

札幌円山幼稚園 プレスクール 入会申込書

お子さまの教育や保育、そしてご家庭との連携のために、以下の必要事項をご記入ください。下記の個人情報は、プレススクール入会に関する当園事務処理や、プレススクールでの教育や保育の目的以外には使用いたしません。

選択肢がある項目は、○で囲んでください（該当する場合は、複数回答可）。

申込日		整理番号（無記入）		
希望クラス	にじいろのとり	・火 A (9:30~10:30) ・火 B (10:50~11:50) ・木 C (10:30~11:30)		
	たんぽぽくらぶ	・月 A (9:30~10:30) ・月 B (11:00~12:00)		
ふりがな				
氏名		男 女	家庭での呼び名	
生年月日	平成 年 月 日	（満 歳）		
下記の住所・電話番号が変更された場合は、必ずご連絡下さい。		現在までの 保育（教育）歴	<ul style="list-style-type: none"> ・ 保育園（ 年 月～ 年 月） ・ 習い事など（ ） ・ 保育（教育）経験なし 	
住所	（〒 - ）			
固定電話	（ ） -	右記に該当する場合は、○で囲んでください。	<ul style="list-style-type: none"> ・ 在園児の弟妹 ・ 卒園児の弟妹 ・ 卒園された方のお子さま 	
携帯電話	（ ） -			
緊急連絡先	お名前 続柄 電話（ ） -			
本園プレススクールへの入会を希望される理由（なるべく、具体的にお書きください。）				
在（卒）園児の父母の方等からのご紹介があれば			お名前	
ご家族（同居人を含む）	氏名	本人との続き柄	年齢	勤務先（学校名）
				勤務先の電話番号（ ） -
				勤務先の電話番号（ ） -

健康・生活の状況	健康の状態	<ul style="list-style-type: none"> ・食物アレルギーがある（原因 症状） ・風邪をひきやすい ・ぜん息を起こしやすい ・脱臼しやすい（体の部位） ・その他（） 		
	病歴について詳しくお書きください。（複数可）	病名	期間	何歳の時
	昼寝	・ほぼ毎日する（約 時間）		・時々する ・ほとんどしない
	トイレ・トレーニング	・トレーニング中	・トレーニング終了	・まだ開始していない
	ことば	・ほぼ普通に話す	・1～2語文で話す	・ほとんど話さない
	人見知り	・つよい	・普通	・しない
	親しいお友だち	名前・年齢 （ ）		名前・年齢 （ ）
	好きな遊び（保育の参考にいたしますので、詳しくお書きください。）			
プレスクール入会に際して、特に配慮が必要なことがあればお書きください。				

札幌円山幼稚園のプレスクールへの入会を希望し申込をいたします。

平成 年 月 日

幼児名 _____（平成 年 月 日生）

保護者氏名 _____ 印 _____

学校法人 愛基学園

札幌円山幼稚園園長 竹下満喜恵 殿

本園記入欄

満三歳組	年少組
年中組	年長組