

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、プレスクール入会に関する当園事務処理や、プレ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。

「希望クラス」以外の所で、該当する選択肢がある場合は、○で囲んでください（該当する場合は、複数回答可）。

記入日： 令和 年 月 日			第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	● 希望する全てのクラスに関し、希望の高い順に○を付けてください。 ● 一番多い方で、第4希望まで
希望クラス	にじいろのとり	A (9:40~10:40)					
		B (11:00~12:00)					
	たんぽぽくらぶ	C (9:40~10:40)					
		D (11:00~12:00)					
ふりがな			家庭での呼び名				
氏名					男 女		
生年月日	平成・令和 年 月 日 (満 歳)						
下記の住所・電話番号が変更された場合は、必ずご連絡ください。			現在までの 保育(教育)歴		・ 保育園(年 月 ~ 年 月) ・ 習い事 () ・ その他 () ・ 保育(教育)経験なし		
住所	(〒 -)						
固定電話	() -)		右記に該当する場合は、○を付け、ご記入ください。		・ 在園児の弟妹 (クラス) ・ 卒園児の弟妹 (年卒業) ・ 卒園された方のお子さま (年卒業)		
携帯電話	() -)						
緊急連絡先	お名前 続柄 電話 () -						
本園プレ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 (同居の方を含む)	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	・まだ開始していない	・トレーニング終了
	ことば	・3語文以上で話す	・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 ()	名前・年齢 ()
	好きな遊び（プレスクールでの活動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。

令和 年 月 日

幼児名 _____ (平成・令和 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

★ ご提出前に、記入もれがないか、ご確認ください。