

～その子らしさを

大切に育てます～

社会福祉法人 桑の実会

Jキッズルミネ北千住保育園

受付番号 _____

令和7年度 入園申込書

申込み日(西暦) 年 月 日		入園希望日(西暦) 年 月 1日	
ふりがな 幼児名		男 女	生年月日 (西暦) 年 月 日 / 才 ヶ月
住所 〒 東京都 区		電話番号 (自宅) (携帯)	
保 護 者	ふりがな 父親名 生年月日(西暦) 年 月 日	【父親 勤務先】 会社名： 所在地： 電話：	
	ふりがな 母親名 生年月日(西暦) 年 月 日	【母親 勤務先】 会社名： 所在地： 電話：	
【利用希望日】※○で囲って下さい。 週5日(月・火・水・木・金・土※一時保育利用) 週6日(月・火・水・木・金・土)		【希望利用時間】 時 分 ~ 時 分 (時間契約)	
【ご質問致します】 ① 当園をご見学された事がありますか? はい ・ いいえ ② 認可保育園等に申請をされていますか? はい ・ いいえ ③ お子様にアレルギーはありますか? はい () ・ いいえ ④ その他健康上のことで気になる事があればご記入下さい。 <div style="border: 1px dashed black; height: 40px; margin-top: 10px;"></div>			

●この申し込み用紙は令和7年2月3日～2月14日で受付致します。ご記入後は保育園に直接お持ち下さい。ご不明な点は、03-5813-2270までお電話下さい。

●この申込書の提出だけで、入園決定ではありませんのでご注意ください。

き り と り

●受付番号 _____

●募集人数より申込み数が多かった場合は厳正なる抽選を致します。

●入園決定された方は、**受付番号**を当園HPおよび保育園外の壁に掲示してお知らせ致します。その後、保育園からご連絡致します。

●入園が決定された方に入園書類をお渡しします。