|  |
| --- |
| ２０２2年度　入園申込書 |
|  |

ミントリーフ長野園　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　　年　　　　　月　　　　日

　株式会社　ＺＥＮ　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付担当：

ミントリーフ長野園への入園について、下記の通り申し込みします。

◆申込児童

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生年月日 | | | 年齢（2021.4月） | 性別 |
| 氏名 |  | | 西暦　　　　年　　　月　　　日 | | | 歳　　　ヶ月 | 男　・　女 |
| 住所 | 〒 | | | 自宅電話 |  | | |
| 契約期間 | | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日　 ～ 　西暦　　　　年　　　　月　　　　　日 | | | | | |
| 契約時間 | | ：　　　　　　　～　　　　　：  週（　　　　）日間/１日（　　　　）時間/契約時間月（　　　　）H | | | | | |

◆申込保護者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | 父 | ふりがな  氏名 | | 携帯電話 | |
| 携帯メール | | | |
| 勤務先 | 名称 | | |
| 住所〒 | | |
| 電話 | | |
| 母 | ふりがな  氏名 | | | 携帯電話 |
| 携帯メール | | | |
| 勤務先 | 名称 | | |
| 住所〒 | | |
| 電話 | | |

◆上記以外の連絡先　（保護者と連絡が取れない場合に、ご連絡させていただきます必ずご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名（連絡優先順位） | 住所 | 電話 | 児童との関係 |
| ( ) |  |  |  |
| ( ) |  |  |  |
| ( ) |  |  |  |

◆家族状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 児童との関係 | 生年月日 | その他（職業・学校名など） |
|  |  | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  |  | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  |  | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  |  | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |  |
|  |  | 西暦　　　　年　　　月　　　日 |  |

◆連絡の際の注意事項（例：勤務先への連絡の場合は個人名で・・・など）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

\*（　　）には、連絡する優先順位を記入して下さい。

\*緊急連絡先は必ず繋がる電話番号をお願い致します。

\*電話が不通の場合、メール利用させていただくこともございます。