

※園記入欄

3歳児 ・ 4歳児 ・ 5歳児

配布番号

園区 内 ・ 外

受付番号

認定こども園 1号認定園児

入 園 願 書

川西市立 園長 様

園児募集案内のとおり承知しましたので、下記の者の入園を申し込みます。
なお、入園を許可されたときは園長の指示に従います。

令和 年 月 日

住 所

電話番号

※携帯電話（続柄 ）

フリガナ

保護者氏名

フリガナ

園 児 名

性

別

男

・

女

生年月日

令和 年 月 日

裏面もご確認のうえ、ご記入ください。

保育上配慮を要すること

●食事

- ・食物アレルギーはありますか？（いいえ ・ はい）
- ・「はい」の場合 → その食物は何ですか？どこかの医療機関を受診しましたか？
例）卵白（●●病院受診）、小麦（医療機関未受診）など

●病気・けが

- ・今までかかった、あるいは現在治療中などの大きな病気・けががありますか？（いいえ ・ はい）
- ・「はい」の場合 → その病気・けがは何ですか？
何歳のときにかかりましたか？園所で配慮することはありませんか？
例）熱性けいれん（1歳1か月で発症、ダイアップの投与）、ぜんそく（4歳3か月～治療中）
例）右足骨折（2歳2か月のとき、特別な配慮は不要）、左前腕骨折（3歳11か月～治療中）

●乳幼児健診の受診状況と結果

- ・1か月児健診 ☐受診 ・ ☐未受診 （ ☐指導なし ・ ☐指導あり ）
- ・4か月児健診 ☐受診 ・ ☐未受診 （ ☐指導なし ・ ☐指導あり ）
- ・10か月児健診 ☐受診 ・ ☐未受診 （ ☐指導なし ・ ☐指導あり ）
- ・1歳6か月児健診 ☐受診 ・ ☐未受診 （ ☐指導なし ・ ☐指導あり ）
- ・3歳児健診 ☐受診 ・ ☐未受診 （ ☐指導なし ・ ☐指導あり ）
- ・☒指導ありの場合は詳細を記入してください。

●発達

- ・発達のことでどこかに相談をしたことがありますか？（いいえ ・ はい）
- ・「はい」の場合 → どこで相談をされましたか？
例）保健センター等

●その他 何か気になることがあれば、記入してください。