※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		性別	男・女
園 児 名			
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すか？
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。