

NO.

0	1	2	3	4	5

ふりがな		生年月日		性別					
お子様のお名前		平成	年	月	日	男			
住所		〒		H29年4月2日の年齢		女			
電話番号 (ご自宅)		保育園内定決定の際のご連絡先 ご自宅・携帯・その他							
(携帯)		その他☎() 氏名()							
保育希望曜日(必須)	月・火・水・木・金・土								
保育希望時間(必須)	平日	:	~	:	土曜	:	~	:	
☆保育希望時間記入の注意事項☆ ※保育希望時間は勤務時間+送り迎えの時間を記入下さい。 ※江東区認可保育園の結果が発表された後に内定者のみご連絡を差し上げます。 ※定員に空きが出た場合には繰り上げで連絡をする場合がございます。 ※年度の途中で契約時間を変更する予定のある場合は下記にご記入ください。									
時短・育休後の 保育希望時間	平日	:	~	:	土曜	:	~	:	
認可保育園に申請をされていますか？ はい・いいえ		他の認証保育園などにも申請をされていますか？ はい()力所)・いいえ							
他の保育園から内定を受けた場合、どうなさいますか？ のびっこ保育園の入園を辞退する・のびっこ保育園に入園する・その他()									
家族状況		父		母					
ふりがな									
氏名									
勤務状況	勤務形態	正規社員・派遣社員・非常勤 契約社員・パート・その他		正規社員・派遣社員・非常勤 契約社員・パート・その他					
	勤務時間	平日	:	~	:	平日	:	~	:
	通勤時間 自宅→勤務地	片道	時間	分	片道	時間	分		
	定休日	月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期(月 日)		月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期(月 日)					
	その他	求職中・疾病・心身障害 看護介護・通学・不存在 その他()		出産予定日(年 月 日) 求職中・疾病・心身障害 看護介護・通学・不存在 その他()					
	育児休業中の方	平成 年 月 日 復職予定		平成 年 月 日 復職予定					
	短時間勤務取得の有無	取得予定 期間:平成 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 勤務時間 時 分~ 時 分		取得予定 期間:平成 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 勤務時間 時 分~ 時 分					

現在のお子様の状況

平熱	℃	熱性痙攣	無 ・ 有 (℃)
今まで大きな病気や、怪我をされた事がありますか？			
いいえ ・ はい	病 名 :		
	現在の状況 : 完治 ・ 治療中 ・ 他()		
アレルギーはありますか？			
いいえ ・ はい	品名		
<p>除去の程度</p> <p>1.該当する食物及び加工品においても完全に除去する</p> <p>2.該当する食物は除去するが加工品については食べてもよい</p> <p>3.あまり厳格ではなく、少し食べてもよい</p> <p>4.その他(必要があれば詳細にご記入ください)</p>			
発達で気になる場所はありますか？			
子育てで心配なことはありますか？			
保育にあたって注意してほしいことはありますか？			
その他			