

# 利用申請書

学校法人福岡学園 御中

記入日：平成 年 月 日

次の通り、ぺんぎん保育園に入園を希望しますので申請します。

(ふりがな) お子様名			
生年月日	平成 年 月 日( 歳 ヶ月)	性別	男 ・ 女

申込者	(ふりがな) 氏名	続柄	
	勤務先	名称 部署名 ☑電話： ☑内線： 下記いずれかに○をご記入ください 所 属：職 員 ・ 一 般 勤務形態：正規職員 ・ 非常勤職員 ・ その他 ( )	
	自宅住所	〒 ☑携帯電話番号： ☑自宅電話番号：	

入園希望日	平成 年 月 日( 時 分 ~ 時 分)
利用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
他保育施設 併願状況	併願している ・ 併願していない

特記事項	療育手帳または身体障害者手帳をお持ちですか。また、特別児童扶養手当は受給していますか。 無 ・ 有 (内容： )
	お子様について、特別な事情(アレルギー・障害・疾患等)がある場合はご記入ください。

※ご利用希望日の1ヶ月前までに学校法人福岡学園 総務課へご提出ください。

【提出先】 学校法人福岡学園 総務課

# 勤務時間申請書

学校法人福岡学園 御中

記入日：平成 年 月 日

次の通り、勤務時間を申請します。

(ふりがな) 園児氏名				生年月日	
				平成	年

保護者	(ふりがな) 氏名					
	続柄					
勤務先	名称・部署名	印				
	住所・電話	〒				
		☐電話:				☐内線:
	勤務時間	平日	時	分	~	時 分
土曜		時	分	~	時 分	
日曜・祝祭日		時	分	~	時 分	
園から勤務先までの所要時間	☐所要時間:	時間	分			

## ☐ 保育時間・曜日

平日	曜日 (○を記入ください)	月・火・水・木・金・不定期( )
	時間	時 分 から 時 分 まで
土曜日	第何週 (○を記入ください)	第1・第2・第3・第4・第5・不定期( )
	時間	時 分 から 時 分 まで
日曜日 祝祭日	第何週 (○を記入ください)	第1・第2・第3・第4・第5・不定期( )
	時間	時 分 から 時 分 まで

## ☐ 就労以外に保育を必要とする理由

(例：出産予定、求職中、介護・看護 等。なお、詳細もご記入ください。)

※ 勤務時間申請書は保護者及び同居している方全員分ご提出ください。

※ 勤務状況、ご家庭の状況等が変更になった場合には、速やかに 学校法人福岡学園 総務課にご連絡ください。

## 入園時健康診断書

平成 年 月 日

保育施設名 \_\_\_\_\_

下記の児童が、保育施設に入園します。  
入園前の健康診断をよろしくお願いします。

名前	( 男 ・ 女 ) 平成 年 月 日生		
住所	TEL _____		
身体発育	身長      cm ・ 体重      kg ・ 頭囲      cm ・ 胸囲      cm		
既往歴 治療中の病気			
血 色	良 ・ 普通 ・ 不良	栄 養	良 ・ 普通 ・ 不良
発育状態	良 ・ 普通 (      )	リンパ節腫脹	無 ・ 有 (      )
骨格異常	無 ・ 有 (      )	斜 頸	無 ・ 有 (      )
皮膚異常	無 ・ 有 (      )	ヘルニア	無 ・ 有 (      )
呼吸器異常	無 ・ 有 (      )	開排制限	無 ・ 有 (      )
心音異常	無 ・ 有 (      )	停留嚥丸	無 ・ 有 (      )
扁桃肥大	無 ・ 有 (      )	斜 視	無 ・ 有 (      )
その他			

診断の結果は上記の通りで、集団生活は ( 可 ・ 不可 ) です。

\_\_\_\_\_  
医 師

(印)