

令和7年度 幼保連携型認定こども園

岡山博愛会認定こども園 入園願書（1号認定）

フリガナ				性別			
子ども 氏名				生年月日	年 月 日		
					令和7年4月1日現在( 歳)		
入園前の 保育歴	有 ・ 無 ↓ 園名						
在園兄弟関係及び 縁故・卒園生関係	いる（名前： 続柄： ） ・ いない						
現住所	〒 - 連絡先（自宅） 父携帯 母携帯						
家 族 (同居)	続柄	氏 名	年齢	職業（勤務先）又は就学（学校名）等	備考		
	父						
	母						
健 康	これまでにかかった病気（入院した病気）			年 歳の時			
	病名：（			約 年 か月間			
	現在かかっている病気			1.治療中 2.経過観察中			
	病名：（			3.その他（ ）			
	健診の受診状況 について	乳児健診	未受診 ・ 受診 [注意事項 無 ・ 有(内容：				
		7・8か月健診	未受診 ・ 受診 [注意事項 無 ・ 有(内容：				
1歳半健診		未受診 ・ 受診 [注意事項 無 ・ 有(内容：					
3歳児健診		未受診 ・ 受診 [注意事項 無 ・ 有(内容：					
障 害	無 ・ 有（詳細）						
食物アレルギー	無 ・ 有（詳細）						
本園の見学	無 ・ 有						

※岡山博愛会認定こども園 記入欄

受理日：令和 年 月 日	新入・在園	併願：有・無	新2号申請：有・無
--------------	-------	--------	-----------