

# 令和8年度 大井町立幼稚園入園申込書

(申請日) 令和 年 月 日

|                                                   |              |              |           |    |       |
|---------------------------------------------------|--------------|--------------|-----------|----|-------|
| 入園区分                                              | 年少 ・ 年中 ・ 年長 | 入園施設名        | 大井 ・ 大井第二 |    |       |
| ふりがな                                              |              | 生年月日         | 令和        | 性別 | 男 ・ 女 |
| 幼児氏名                                              |              |              | 年 月 日生    |    |       |
| 住 所                                               | 〒 ー          | 日中つながりやすい連絡先 |           |    |       |
|                                                   | 大井町          | TEL ( )      |           |    |       |
| ふりがな                                              |              | 連絡先          |           |    |       |
| 保護者氏名                                             | (続柄: )       | TEL ( )      |           |    |       |
| ふりがな                                              |              | 連絡先          |           |    |       |
| その他の連絡先                                           | (続柄: )       | TEL ( )      |           |    |       |
| 自治会名                                              |              |              |           |    |       |
| 他の保育園等への申込予定について                                  |              |              |           |    |       |
| 申込予定    なし<br>あり (施設名をご記入ください。)                   |              |              |           |    |       |
| 既往症及び現在治療中の症状があれば記入してください。<br><br>                |              |              |           |    |       |
| 入園にあたり心配なこと、先生に伝えておきたいことなどがありましたらご記入ください。<br><br> |              |              |           |    |       |

※裏面もご記入ください。

※この欄は記入しないでください。

| 幼稚園名                  | 自 治 会 名                                                              |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 大井幼稚園<br>・<br>大井第二幼稚園 | 篠窪・柳・高尾・赤田・上山田・中屋敷・下山田<br>新宿・河原・市場・金手<br>吉原・根岸上・根岸下・坊村・馬場・宮地・上大井・西大井 |

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 発育状況                                                                                                                                                                                                                                | 歩き始めはいつ頃ですか                                                                                                                                                                                                         | 歳                      か月                                                             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 午睡をしていましたか                                                                                                                                                                                                          | は   い                      いいえ                                                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 大人の簡単な言葉がわかりますか                                                                                                                                                                                                     | は   い                      いいえ                                                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | お話ができますか                                                                                                                                                                                                            | は   い                      いいえ                                                        |  |  |  |
| 体質                                                                                                                                                                                                                                  | 下痢をしやすい                      嘔吐をしやすい                      喘息が出やすい<br>鼻血が出やすい                      脱臼しやすい（部位                      ）<br>ひきつけを起こしたことがある（                      回）<br>アレルギーがある（種類                      ） |                                                                                       |  |  |  |
| 基本的な生活習慣の自立状態                                                                                                                                                                                                                       | コップを使っていますか                                                                                                                                                                                                         | 自分で持って                      手をそえてもらう                      使わない                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 食欲について                                                                                                                                                                                                              | よく食べる                      普通                      むらがある                      あまり食べない |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 食事の様子                                                                                                                                                                                                               | 食べさせてもらう    ひとりで食べる（ 手   スプーン   フォーク   はし ）                                           |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 下痢やじんま疹をおこす食べ物がありますか                                                                                                                                                                                                | ある（                      ）<br>ない                                                      |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 排尿間隔と回数                                                                                                                                                                                                             | 時間                      1日                      回                                     |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 排    便                                                                                                                                                                                                              | 1日                      回                                                             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 便   の   状   態                                                                                                                                                                                                       | 普通    軟便    硬便    便秘しやすい    下痢しやすい    その他                                             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | トイレで排泄しますか                                                                                                                                                                                                          | できる                      できない                      時々できる                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | オムツをしていますか                                                                                                                                                                                                          | している                      していない                                                       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | ※していない場合                                                                                                                                                                                                            | トレーニングパンツ                      パンツ                      その他                           |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 尿意・便意を知らせますか                                                                                                                                                                                                        | 知らせる                      知らせない                                                       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | パンツ・ズボン                                                                                                                                                                                                             | はける                      ぬげる                      できない                      手伝えばできる   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | シャツ                                                                                                                                                                                                                 | 着れる                      ぬげる                      できない                      手伝えばできる   |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | ボタン                                                                                                                                                                                                                 | とめることができる                      できない                      手伝えばできる                      |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     | 靴                                                                                                                                                                                                                   | はける                      ぬげる                      できない                      手伝えばできる   |  |  |  |
| <p>※次のことに同意をお願いいたします。</p> <p>私は、大井町立幼稚園に入園するにあたり、町税等の収納情報について閲覧されることについて異議ありません。</p> <p style="text-align: right;">令和                      年                      月                      日</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> |                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |  |  |  |