令和9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	大井幼稚園		
ふりがな		生年月日	令和 年　月　日生	性別	男 ・ 女
幼児氏名					
住　所	〒　　－ 大井町		日中つながりやすい連絡先 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

あり（施設名をご記入ください。）

既住症及び現在治療中の症状があれば記入してください。

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。

※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 ・ 大井第二幼稚園	篠窪・柳・高尾・赤田・上山田・中屋敷・下山田 新宿　・　河原　・　市場　・　金手 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 鼻血が出やすい　　脱臼しやすい（部位　　） ひきつけを起こしたことがある（　　回） アレルギーがある（種類　　）	
基本的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（　　） 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

※次のことに同意をお願いいたします。

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。

令和　　年　　月　　日

氏名