

2025年度 いちがくキッズ申込書

フリガナ			性別
お子さまの氏名			男・女
出生 ○をつけてください	・第1子 () ・第3子 ()	・第2子 () ・第4子以降 ()	
お子さまの 生年月日	西暦	年	月 日
(フリガナ) お父様氏名			お父様携帯電話 ()
(フリガナ) お母様氏名			お母様携帯電話 ()
住所	〒 -		
希望クラスに○を つけてください。	第1希望	チューリップ ()	ひよこ ()
	第2希望	チューリップ ()	ひよこ ()

【アンケートのお願い】

1. 入園後に預かり保育を利用する可能性のある方は✓をつけてください。

<input type="checkbox"/>	就労のための利用 (1ヶ月64時間以上のお仕事をしている)
<input type="checkbox"/>	その他の理由で利用 (産休・育休・病気療養・求職活動・就学・介護)
<input type="checkbox"/>	パート等 (1ヶ月64時間未満のお仕事をしている)
<input type="checkbox"/>	リフレッシュ (上のお子様の学校行事など)

2. 入園後の預かり保育の利用頻度に✓をつけてください。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ほぼ毎日 | <input type="checkbox"/> 週2～3回 |
| <input type="checkbox"/> 時々 (月 回) | <input type="checkbox"/> その他 () |

園 記 入

受付日付	領収書No.