# 2024年度 入 園 申 込 書

年 月 日

# 委託保護者名

保育を申込む児童	ふりがな				□男	口女		
氏名/性別/	氏名					年 月	日生	
生年月日					(2024年4	月1日時点での年	齢 満 歳)	
住所	Ŧ							
		① 続	柄(	) 内:	定連絡先	(	)	
		② 続	柄(	) 内:	定連絡先	(	)	
	氏名				続柄(	)		
保護者氏名	勤務先	事業所名			電話	(	)	
		住所						
	氏名	,			続柄(	)		
  保護者氏名	勤務先	事業所名			電話	(	)	
		住所						
入園希望月	西暦		月	1 月	~			
就労時保育時間	午前 ほ	· 分 ~	午後	時	分 (土曜日	有・無)		
保育を申込む事由	□就業	□育休(復職	予定日	∃ :	)	□就学	□介護	
	□その他	(		)				
3歳以降の進路希望	□認可保育	「園 □幼	稚園	□ そ	の他 (		)	
入園希望・状況	□ 認可保育園申請中 □ 認可保育園申請予定なし							
	世田谷区	□成城園	[	[ ]	□祖師谷園	[ ]		
	狛江市	□狛江園	[	[ ]	□和泉多摩川	園 [ ]		
※木下の保育園を複数園	調布市	□国領園	[	[ ]	□つつじヶ丘	園 [ ]		
お申込される場合は、[ ]内	町田市	□鶴川園	[	[ ]				
に希望順位をご記入下さい。	□その他	(				)		
	アレルギーは	ありますか?	□ある	□ない □	不明			
お子様の健康状態	「ある」と答えた方→アレルゲンは何ですか? (							
	熱性けいれんの経験は? これまでにかかった病気							
	□ある □ない □麻		□麻疹	□水ぼうそ	う □風疹 □おた	ふく 口その	他( )	
児童の家族状況	氏名		綅	売柄・年齢	職業/学校	名・園名		
(上記保護者以外の								
同居人の方を記入く								
ださい)								

## 【はじめにご確認ください】

- ◆入園日の時点で、東京都内に住民票がおかれていることがお申込み条件となります。
- ◆本入園申込書は、木下の保育園各園に直接ご持参ください。(第一希望の園にお願いいたします)
- ◆お申込書は返却いたしませんのでお控えが必要な場合はご提出前にコピー等をお取りください

#### 【お申し込み時の必要書類】

◆お申し込みの際は、下記の書類を同封してください。

# ·入園申込書(原本)

※出産前のお申込みはできませんのでご了承ください

# 【4月入園の方について】

- ① 10月末までに申し込みされた方を対象に一期抽選を実施します。
- ② 一期抽選を11月中に実施し、これを通過した方には11月下旬から12月上旬頃、内定のご案内をさせて頂きます。
- ③ 一期抽選不通過の方および11月以降に申し込みされた方は、定員に空きが出次第、順次抽選・内定のご案内をいたします。
- ④ 抽選不通過の方へは別途ご連絡いたしませんのでその旨ご了承ください。
- ⑤ お申込者様より申し込みキャンセルのお申し出が無い限り、2024年4月以降も入園希望継続となり、 定員が空き次第順次選考・内定のご案内をいたします。(認可保育園などに決まった方はキャンセル の電話を必ずお願い致します。)
- ⑥ 入園内定の選考は抽選となります。抽選結果のお問い合わせにつきましてはご遠慮ください。【期中入園の方について】
- ① 期中入園を希望される場合は、木下の保育園各園まで直接お問い合わせください。
- ② 定員に空きがある場合には選考を行いますが、内容につきましては公開しておりませんので、選考に関するお問い合わせはご遠慮願います。

### 【お問合せについて】

◆保育内容(毎日の持ち物、予約方法、慣れ保育、給食、申し込みキャンセル等)に関するお問合せは

園名	最寄駅	連絡先	園名	最寄駅	連絡先
祖師谷	小田急線「祖師ヶ谷大蔵」	03-3789-7135	狛江	小田急線「狛江」	03-3430-0422
成城	小田急線「成城学園前」	03-5490-7369	和泉多摩川	小田急線「和泉多摩川」	03-5438-3581
つつじが丘	京王線「つつじが丘」	03-5313-4441	鶴川	小田急線「鶴川」	042-708-1451
国領	京王線「国領」	042-441-5499			

木下の保育園各園まで直接ご連絡ください。(受付時間 10:00~17:00)