

# Entry Sheet

## 京王キッズプラッツ（ 高幡 ・ 東府中 ）

〈希望施設に○を付けてください〉

受付日

### ◇注意事項

- ※ 当園への到着をもって受付といたします。（直接お持ちいただくか、郵送のみとさせていただきます）  
 なお、郵送の場合は切手を貼付のうえ、返信用の封筒も同送ください。控えを戻させていただきます。
- ※ 入園エントリーを取り消しされる場合には当園にご連絡ください。
- ※ 次年度4月からの入園を希望される方は一括抽選となります。予めご了承ください。
- ※ エントリーシートの有効期限は年度内となります。期限後には当園にて責任を持って破棄させていただきます。



### ◇エントリー情報

記入日： \_\_\_\_\_

〈以下の項目の当てはまる方に○を付けてください〉

1. 本年度より入園を希望いたしますか？  
 Yes ・ No      **⇒** Yesの方へ、何月より入園を希望いたしますか？  
 定員に空きが出次第、ご案内させていただきます      **⇒**          月

2. 来年度4月の入園を希望いたしますか？  
 Yes ・ No      **⇒** 同年、12月上旬頃、施設にて抽選を行い当選者には連絡させていただきます  
 \*不当選の方には連絡致しませんので予めご了承ください

3. 他の施設（認可、認証保育所、  
 その他保育施設）を申請していますか？ **⇒** Noの方を抽選時に優先とさせていただきます  
 Yes（併願） ・ No（単願）

### ◇保護者情報

フリガナ					
保護者様のお名前 （父）			お勤め先		
フリガナ					
保護者様のお名前 （母）			お勤め先		
住所	〒 _____				
連絡先 （日中にご連絡がつかやすい番号をお書きください）	ご自宅	留守電（有 ・ 無）	（父）携帯	留守電（有 ・ 無）	
			（母）携帯	留守電（有 ・ 無）	

### ◇お子様の情報

フリガナ					
お子様のお名前					
	性別      男      ・      女				
お子様の生年月日	年	月	日	現在 才      ヶ月	平熱 度      分
出生時	体重	g		現在	体重
	身長	cm			身長
食事 （該当する項目にご記入ください）	現在	1 母乳			
		2 混合栄養（メーカー _____ 品名 _____）			
		3 人工栄養（メーカー _____ 品名 _____）			
	離乳食	○ 保育所での集団生活において気になる点やご要望があればお書きください			
健康	これまでにかった病気      ・ 麻疹      ・ 水ぼうそう      ・ 風疹      ・ おたふく      ・ その他（ _____ ）				
	これまでに受けた予防接種      ・ ヒブ      ・ 肺炎球菌      ・ 四種混合      ・ BCG      ・ その他（ _____ ）				
	熱性けいれんをおこしたことはありますか（ある・ない）      蜂に刺されたことはありますか（ある・ない）				
	抗けいれん剤を常備していますか（はい ・ いいえ）				
	アトピー性皮膚炎はありますか（ある ・ ない）				
	・アトピーの症状は（ _____ ）				
	・薬を使っていますか      いいえ ・ はい（薬名 _____）				
	アレルギーはありますか（ある ・ ない）				
	医師の診断を受けていますか（はい ・ いいえ）				
	・アレルギーは何ですか（ _____ ）				
発育	○ 保育所での集団生活において気になる点やご要望があればお書きください				
ご家庭の教育方針					
保護者様からみた お子様の姿	よい点				
	気になる点・困っている点				
集団生活の経験	ない ・ ある（園名： _____）（年 月～年 月）				
想定されるご利用時間は何時間ですか	（週5/8時間 ・ 週5/11時間 ・ 週6/8時間 ・ 週6/11時間 ・ その他）				
	□月	□火	□水	□木	□金
	時      分		～		時      分
キッズプラッツをどこで知りましたか	（ポスター ・ HP ・ 京王ニュース ・ 行政機関 ・ 知人の紹介 ・ その他）				

※お預かりした個人情報、お子さまの様子をお知らせいただくためのものであり、弊社でそれ以外の目的に使用することはございません。施錠のうえ厳重に管理いたします。ご提出に際し、個人情報をお預かりすることをご了解いただいたものとしてお取り扱いさせていただきます。