

平成31年度 Entry Sheet

京王キッズプラッツ多摩センター（企業枠・地域枠）

◇注意事項

〈対象枠に○を付けてください〉

受付日

- ※ 到着をもって受付いたします。（tamacenter\_hoiku@keio.co.jp宛にメール、または郵送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。  
 郵送先：〒206-8502東京都多摩市関戸1-9-1 京王電鉄(株) 沿線価値創造部企画担当 宛
- ※ 入園エントリーを取り消しされる場合には042-337-3095にご連絡ください。
- ※ 平成31年6月からの入園を希望される方はポイントの高い方から順に抽選となります。予めご了承ください。  
 （ポイント数：京王グループ1、提携企業1、UR賃貸住宅契約1、KEIO BIZ PLAZA会員1、単願1）
- ※ エントリーシートの有効期限は年度内となります。期限後には当社にて責任を持って破棄させていただきます。
- ※ 企業枠をご希望でお勤め先が提携しているかわからない、または提携を希望される方は、ご連絡ください。  
 （厚生年金適用事業所である必要があります。企業側に特別な費用負担はありません。）



◇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> 定員に空きが出次第、ご案内させていただきます

1. 平成31年6月の入園を希望いたしますか？ Yes ・ No  Noの方へ、何月より入園を希望いたしますか？  月

2. 他の保育施設（認可、認証保育所など）に申し込み中またはその予定がありますか？ Yes（併願） ・ No（単願）

3. 右記の条件はありますか？ Yes(URポイント利用予定) ・ Yes(KEIO BIZ PLAZA会員) ・ No(ない)

4. 保育を必要とするご利用日およびご利用時間は？

（ 週 日、1日あたり 時間 ）							□シフト
□月	□火	□水	□木	□金	□土	□日	□祝祭日
時 分			～	時 分		□年末年始	

◇保護者・家庭情報 ※就労の場合、週12時間以上が対象となります。 ※派遣の場合、お勤め先は派遣元会社名、最寄駅は派遣先をご記入ください。

フリガナ 保護者様のお名前 (父)	お勤め先	最寄駅 ( )	正規・契約・パート 派遣・自営・その他 ( )	就業中 産休中 育休中
フリガナ 保護者様のお名前 (母)	お勤め先	最寄駅 ( )	正規・契約・パート 派遣・自営・その他 ( )	就業中 産休中 育休中
住所	〒 _____		メールアドレス _____	
連絡先	(父)携帯 _____	(母)携帯 _____	ご自宅等その他 留守電 (有 ・ 無)	
20歳以上65歳未満 の同居者 (同一住所の方)	氏名 _____	続柄 _____	ご家庭で保育できない理由 就学・就労・疾病(通院含む)・障害・家事・その他( )	
	氏名 _____	続柄 _____	ご家庭で保育できない理由 就学・就労・疾病(通院含む)・障害・家事・その他( )	
	氏名 _____	続柄 _____	ご家庭で保育できない理由 就学・就労・疾病(通院含む)・障害・家事・その他( )	

◇申込者様の情報 ※2人以上同時に申し込む場合は、1人1枚とし、2人目からは保護者・家庭情報はお名前のみ記入願います。

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	身長 cm	現在	体重 kg 身長 cm
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 ( )			
	定期的に医師の診断を受けていますか ( はい ( ) ・ いいえ )			
	障がいがありますか ( はい ( ) ・ いいえ )			
	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 )			
発育	・アレルギーは何ですか ( )			
	・アレルギーの症状は ( )			
	・食べさせてはいけない物 ( )			
	○ 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)			
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 )			

施設のうち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。  
 ※なお、業務委託する(株)京王子育てサポートと、ならびに必要なに応じてお勤め先と情報交換いたします。  
 ※また、UR都市機構およびKEIO BIZ PLAZAのキャンペーン利用予定者様については、保護者情報を相手先に確認いたします。

ポイント数

--	--