

Entry Sheet

京王キッズプラッツ(高幡 ・ 東府中)

記入日

年 月 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添付のうえ、返信用の封筒も同封ください。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。



キッズ星人
© Taro Miura

◇エントリー情報

<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致しますか？
Yes ・ No

➡ Yesの方へ、何月より入園を希望致しますか？
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月の入園を希望致しますか？
Yes ・ No

➡ 同年、11月下旬頃、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）を申込んでいますか？
Yes ・ No

➡ Noの方を抽選にて優先とさせていただきます。

4. キッズプラッツをご利用のご家庭、キッズプラッツ職員からご紹介を受けましたか？
Yes ・ No

➡ Yesの方と紹介者については、契約を締結された場合、
それぞれ京王ギフトカードをプレゼントいたします。

紹介者名（
在籍園等（

◇保護者情報

フリガナ		職業	
保護者①氏名	続柄（ ）		
フリガナ		職業	
保護者②氏名	続柄（ ）		
住所	〒		
連絡先 (日中にご連絡が付きやすい 番号をお書きください)	ご自宅	留守電（有 ・ 無）	保護者① 携帯 留守電（有 ・ 無）
			保護者② 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（記入日時点） 才 ヶ月	
アレルギーについて	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 ）		
	・ アレルゲンは何ですか（ ）		
	・ アレルギーの症状は（ ）		
	・ 食べさせてはいけない物（ ）		
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 ）		
土曜日の利用予定はありますか	（ はい ・ いいえ ）		
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。

受付日（ 年 月 日） 2024.9