読谷村立幼稚園 入園願書

幼児 顔写真!

幼児	ふりがな	デジカメで写した
	氏 名	写真でよろしいです。
	生年月日	平成・令和 年 月 日生
	性別	男・女
	現住所	読谷村字
	ふりがな	
保	氏 名	
護者	幼児との関係	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他 () (該当するものを○で囲んでください。)
	緊急時の連絡先	自宅 (

上記の者を、貴園に入園させたいと思いますので、許可下さるようお願いいたします。入園後は、読谷村立幼稚園保育料条例及びその他の指示を厳守いたします。

令和 年 月 日

保護者 印

幼稚園長殿

*幼児氏名、保護者名は、住民票記載通り記入すること。

身体についての質問

(保育の参考にしますのでくわしく御記入ください)

分 娩		安産 ・ 鄭	推産	・ 早産 ・	手術	• 鉗子	出生時 体重			g
	現在、身体に異常があり治療を受けていたり、定期的に医師の診断を受けていますか。					はい(病ク	名) • • •	いえ
	かかりつけの病院					TEL() —				
既	かかりつけの医師									
15/L	これまでにかかった病気やけが									
往	Į	手の様子	異常なし・あり()
歴	E	目の様子	異位	異常なし・弱視・近視・その他 ()						
	言	葉の様子	普通	普通・吃音がある・発音が気になる・その他()						
		トイレ	近	近い・ふつう						
	これまでに、医師から心臓の異常を言われたことがありますか。									
	はい (病名) ・ いいえ									
特異体質 (アレルギー) の有無 有(() •	無	
障害者手帳・療育手帳の有無有				() •	無		
疾患・発達に係る診断の有無有				有	() •	無	
				現在通って	ハる保育園・保育所・幼稚園名					
保育	歴ー・無			()
				特別支援保育歴 有()・無	
幼稚園において特別支援保育を 希望する ・ 希望しない										
お子さまの健康状態、その他相談したい ことがありましたら、記入してください。										

住	所	略	図	
			○目標や道しるべになるものは ・特にくわしく書いてくださは	〇園とごり当頂