

企業主導型保育園

# みずき 保育園

## 園児募集要項

オープン：2019年4月1日（月）

申込条件：保護者の就労、疾病等により保育を必要とされる方  
お住まいの市町村の役所より保育の必要性の認定（3号認定）を  
受けた方、受ける方  
給食はありますが、アレルギー食には対応しておりません

### スケジュール

☆申込書配布：2019年1月7日（月）～

有限会社穂乃香事務所にて直接配布

またはホームページからダウンロード（URL：[honoka-life.com](http://honoka-life.com)）

提出書類 ①入園申込書

②3号認定書のコピー

☆受付：2019年1月21日（月）～

郵送もしくはご持参ください（郵送の場合到着日が受付日となります）

☆決定通知：2月中旬までに郵送にて通知致します

問合せ先：有限会社穂乃香

〒987-0024 遠田郡美里町中埴字上戸 33-2

TEL0229-35-1711

みずき保育園（企業主導型保育所）

記入日	年 月 日	太枠内の項目全てご記入ください。□部分にはには✓を入れてください				
氏名 (入園児童)	フリガナ		生年月日	年 月 日生 ( 歳 ヶ月) 2019年4月2日の年齢		性別
						男・女
現住所			電話	固定:		
申込理由	□就業のため □疾病等( )※就労証明書や診断書の証明書をご提出いただきます。					
申し込み形態	□( )勤務 <small>事業所名 又は部署名</small> ( ) □地域枠					
保護者	父	氏名				携帯:
		勤務先	名称			電話:
			住所			雇用形態
		母	氏名			
	勤務先		名称			電話:
			住所			雇用形態
	希望保育期間		年 月 日～		年 月 日まで	
	希望保育時間		午前 時 分～午後 時 分		(土曜日利用 有・無)	
健康状態	平熱 °C		食物アレルギー 有・無		その他アレルギー 有・無	
	ひきつけ 有・無		呼吸心疾患 有・無		既往歴 有・無	
	※各項目に有のある方は具体的にご記入下さい。					
世帯員	氏名	児童との続柄	性別	年齢	職業又は学校名	他園との併願  □ 併願中 □ 併願なし
□ 申込状況等を美里町に情報提供する事に同意します。						

有限会社穂乃香へ郵送もしくはご提出ください

受付日 年 月 日