



入園希望受付書

申請(申込)日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

株式会社びわこナーシング _____ 宛

オリーブ守山保育園入園について次のとおり申し込みます。

受領日	園長

保護者氏名		①				
住所(居住地)		〒				
転居後の住所 (転居予定の方のみ)						
保護者連絡先		電話番号： (自宅・父携帯・母携帯・その他) 緊急時連絡先： (自宅・父携帯・母携帯・その他)				
希望する 入園する 児童名	ふりがな	生年月日		性別	年齢	
	児童の氏名	西暦	年 月 日	男 ・ 女	2026.4.1現在 歳	
入園を希望する児童について	障害が		ある ・ ない			
	医療的ケアの必要が		ある ・ ない			
	ある場合→病名 {		}			
	障害・医療的ケアについて		処置内容や状況 {			
			}			
		利用機関 {				
		}				
食物アレルギーについて		食物アレルギーが ある ・ ない				
		ある場合 → 品目 {				
		治療 → 治療中(除去も含めて) ・ 特にしていない				
その他、お子さんの健康状態等について気になること、配慮が必要なこと等がありましたらお書きください。						
過去、他の保育園等での集団生活経験がある場合にお書きください。						
入園していた保育園等：						
入園していた期間： _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月						
退園した理由：						
(入園児童の家庭状況について 入園児童以外の同居者全員)	世帯員氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先・学校・園名等	
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					
(保育の利用を希望する理由 各項目を○で囲んで記入してください)	父親	就労(就労証明書 直近3ヶ月以内に作成されたもの) 疾病・障害(入院している証明書または精神・障がい者手帳) 求職活動 同居親族の介護・看護 その他()				
	母親	就労(就労証明書 直近3ヶ月以内に作成されたもの) 疾病・障害(入院している証明書または精神・障がい者手帳) 求職活動 同居親族の介護・看護 妊娠・出産(母子手帳) その他()				
	申請状況		<input type="checkbox"/> 本園のみ <input type="checkbox"/> オリーブ栗東保育園と併願 <input type="checkbox"/> 他園と併願		入園希望月	年 月
	他に育児を主とする人がいる場合	就労(就労証明書 直近3ヶ月以内に作成されたもの) 疾病・障害(入院している証明書または精神・障がい者手帳) 求職活動 同居親族の介護・看護 妊娠・出産(母子手帳) その他()				

※2026年度申込期間は2025年11/4(火)~12/12(金)必着となります。郵送又は園に直接持参ください。

郵送の場合、詳細確認のため後日お電話させていただく場合がございます。

※申込を辞退される場合は必ず連絡をお願いします。

※就労証明書は各自自治体のものをお使いください。