



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

オリーブ栗東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		⑨				
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・医療的ケアについて	障害が 有る ・ ない 医療的ケアの必要が 有る ・ ない ある場合→病名〔 〕 処置内容や状況〔 〕 利用機関〔 〕				
		手帳等の有無（お持ちのものに○をご記入ください） ※（ ）内は有効期限をご記入ください 〔 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳・特別児童扶養手当の受給者証 （ ）（ ）（ ）（ ） 児童発達支援事業所等の障害児支援サービスの受給者証・その他（ ） （ ）（ ） 〕				
	食物アレルギーについて	食物アレルギーが 有る ・ 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		. .			
	ふりがな		. .			
（保育の利用を希望する理由 （項目を○で囲んでください） 各自書類をご準備ください。）	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		□本園のみ □オリーブ守山保育園と併願 □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。