

## 令和4年度

# 認定こども園 ハッピーチルドレン保育園 募集要項

### ◎1号認定児募集人数

3歳児	15名
4歳児	4名
5歳児	1名

### ◎申し込み受付期間

令和3年10月1日(金)~7日(木)  
14時00分 ~ 16時00分

・申し込み時にご持参していただくもの

〔 入園申込書  
児童状況書  
受付票

(受付票の上下2か所に住所氏名をご記入ください)

### ◎入園内定通知

令和3年10月11日(月)発送

※14日までに届かない場合は園にご連絡ください  
(抽選の場合は15日(金)当園で実施いたします)

※ 定員を超えた場合は抽選となります。

来年度の選考基準として

専願優先、かつ下記の通り優先順位を定めさせていただきます

- ①当園の卒園児を含め、兄弟関係
- ②八尾市在住
- ③他市在住



認定こども園 ハッピーチルドレン保育園(1号認定子ども) 入園申込書

併願

(令和4年度 4月入園)

併願先 幼稚園 こども園・保育園  
こども園・保育園のサポート枠  
その他( )

社会福祉法人真與会 理事長殿

令和 年 月 日

認定こども園ハッピーチルドレン保育園の制度及び、運営・保育・教育方針を理解し、下記の児童を入園させたいので、必要書類を添えて申し込みます。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

入園を希望する児童	フリガナ	
	氏名	
	性別	男 ・ 女
	生年月日	平成・令和 年 月 日 生まれ
	現住所	〒 _____
	申込み時の状況 (該当するものに○を付け 必要事項を記入してください)	新規 ・ 転園 [平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで] 令和 _____ 幼稚園 _____ 保育園
保護者	(フリガナ) 氏名	(父) (携帯) _____
		(母) (携帯) _____
	連絡先	電話番号 _____

家族の状況	フリガナ 氏名	児童との続柄	生年月日	年齢	職業 (学校名)	卒園児は ○を付けて ください
			昭和・平成・令和 年 月 日			
1	.....		昭和・平成・令和 年 月 日			
2	.....		昭和・平成・令和 年 月 日			
3	.....		昭和・平成・令和 年 月 日			
4	.....		昭和・平成・令和 年 月 日			
5	.....		昭和・平成・令和 年 月 日			
6	.....		昭和・平成・令和 年 月 日			

生活保護	<input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給している【担当ケースワーカー名( ) 受給期間( 年 月から)】
------	--

# 児 童 状 況 書

あてはまる項目に○または記入してください。

児童氏名	フリガナ	クラス	3才	4才	5才
	男・女	生年月日	平成 年 月 日 ( 歳 か月) 令和		
健康 状 況	1. 食べ物などでアレルギー症状が出たことがありますか？ 【いいえ・はい(どんな症状ですか → )】				
	2. ひきつけを起こしたことがありますか？ 【いいえ・はい(どんな状態でひきつけましたか → )】				
	3. 現在治療中、経過観察中の病気がありますか？ 【いいえ・はい(病名等 )】				
	4. 病気のことでの治療や相談していた病院や施設がありますか？ 【いいえ・はい(病名・病状など → )】				
	5. お子さんの発達の事で心配なことはありますか？ 【いいえ・はい(どんなことですか？ → )】				
	6. その発達の事で相談している病院や施設がありますか？ 【いいえ・はい(施設名 → )】				
	7. 身体障害者手帳・愛の手帳・療育手帳・受給者証をお持ちですか？ 【いいえ・はい ( )】				
健康 受 診 状 況	・4か月健康診査【 受けた ・ 受けていない 】		・1歳半健康診査【 受けた ・ 受けていない 】		
	・3歳半健康診査【 受けた ・ 受けていない 】				
	※その時相談したことや、指導受けたことはありますか？ 【 ない ・ ある ( )】				

(あて先) こども園 園長

認定こども園の入所選考に際し、申込み児童の心身状況などについて、質問票に記載されている施設、医療機関 などに 問い合わせることや、保育の実態に関する確認書の提出を求められることを承諾します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_



# 受付票(園控え)

専願

認定こども園 **ハッピーチルドレン保育園** 入園申し込み受付

受付番号
No. _____

(〒 - )

現住所 \_\_\_\_\_

幼児氏名 (才)

保護者氏名 \_\_\_\_\_

---

# 受付票

専願

受付番号
No. _____

(〒 - )

現住所 \_\_\_\_\_

幼児氏名 (才)

保護者氏名 \_\_\_\_\_

認定こども園 **ハッピーチルドレン保育園(1号認定)** 申し込みを受け付けました。

令和 3 年 10 月 日

認定こども園 **ハッピーチルドレン保育園**

# 受付票(園控え)

併願

認定こども園 **ハッピーチルドレン保育園** 入園申し込み受付

受付番号
No. _____

(〒 - )

現住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

幼児氏名 (才)

保護者氏名 \_\_\_\_\_

---

# 受付票

併願

受付番号
No. _____

(〒 - )

現住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

幼児氏名 (才)

保護者氏名 \_\_\_\_\_

認定こども園 **ハッピーチルドレン保育園(1号認定)** 申し込みを受け付けました。

令和 3 年 10 月 日

認定こども園 **ハッピーチルドレン保育園**