

一時保育利用登録申し込み書

平成 年 月 日

中妻子供の家保育園園長 殿

保護者 住所 _____

氏名 _____ 印

電話 _____

(携帯) _____

一時保育の実施を次の通り申し込みます。

児 童	フリガナ 氏名	男・女		平成 年 月 日	生まれ		才	ヶ月
	健康 面		食 事 面	母乳・ミルク・離乳食・普通 好き嫌い 有り・無 有り () アレルギー 有り・無 有り ()			行 動 面	
保 護 者	家 族 構 成	氏 名		生 年 月 日	勤 務 先	電 話 番 号		
申し込み理由								
利用開始希望日 平成 年 月 日 ・ 未定				利用希望時間 時 分 ~ 時 分				
緊急連絡先		1・氏名		場所		電話		
		2・氏名		場所		電話		
		その他の連絡先 (実家等)						
感染症発症状況及び感染症予防接種状況				平成 年 月 日		現在		
(発症 ○印 ・ 予防接種年月日)								
病 名	発 症	予 防 接 種	病 名	発 症	予 防 接 種			
突 発 性 発 疹			流 行 性 耳 下 腺 炎 (おたふくかぜ)					
麻 疹			水 痘 症					
風 疹								
特記事項								