登録番号

二葉南元保育園

専用室一時保育利用登録台帳

下記の児童について、利用上の注意を守り、利用登録を希望します

　登録申請者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男・女 | 生年月日平成 | 年　　月　　日 |
| 児童名 |  |
| 住所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　） |
|  | 本児間柄 | 　職業または学校・学年 |
| (ふりがな)家族氏名 |  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
| 保育上の配慮事項 | アトピー性皮膚炎(無・有) | ぜんそく (無・有) | 熱性けいれん(無・有) |
| 食物アレルギー無・有(　　　　　) | その他アレルギー無・有(　　　　　　) | その他配慮事項 |
| 主な送迎者　　　　　 | 母　・　父 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 登園予定時間 |  | お迎え予定時間 |  |
| 利用希望 | 一時保育 ・ 定期利用保育 |
| 緊急連絡先・氏名・続柄・電話番号 | ① | ② | ➂ |