

一時預り登録台帳

申込日 平成 年 月 日

記入者氏名

ふりがな		平成 年 月 日	男・女	心身障害の有無	有・無
児童氏名		生 現在 才 ヶ月			
ふりがな		平成 年 月 日	男・女	心身障害の有無	有・無
児童氏名		生 現在 才 ヶ月			

現住所

帰省して利用する場合の住所

	氏 名	児童との続柄	年 齢	勤務先職業等 (児童は学校・保育所等)	緊急連絡先 ①②記入
世帯員の状況 (本人を含む)					

アレルギー

有 ・ 無

{

診断書の提出 有 ・ 無

園で気を付けること