

一時預かり室利用登録票

住 所
 保護者氏名
 (電話番号 ー)

一時預かり室の利用に当たって、次のとおり利用登録します。

利用児童	ふりがな		性別	血液型	(生年月日)		
	氏名				年 月 日生	登録時年齢 (歳 カ月)	
	既往歴等	(注) 配慮すべきことがありましたら記入してください。					
	健康状態 アレルギー	ある ・ ない					
		原因	症状	処置	施設で気をつけること		
その他							
緊急連絡先	ふりがな		続柄	電話番号			
	氏名			・自宅 () ・携帯 () ・勤務先 ()			
	ふりがな		続柄	電話番号			
	氏名			・自宅 () ・携帯 () ・勤務先 ()			
父母の就労状況について ・父 (就労している ・ 就労していない) ・母 (就労している ・ 就労していない)							
祖父母の同居・近居 (概ね30分以内程度に行き来できる範囲) の状況について (同居 ・ 近居 ・ どちらでもない)							

備考 利用登録に当たっては、保護者の本人確認ができるもの(健康保険証、免許証等)及び利用児童の健康保険証を提示してください。