

一時預かり室利用登録票

年 月 日

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。

登録申請者	住所	〒		
	ふりがな		電話番号	()
	氏名			
登録児童	ふりがな		年 月 日生	
	氏名			
	ふりがな		年 月 日生	
	氏名			
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 ()	
ふりがな		続柄	電話番号	
氏名			・自宅 ()	
			・携帯 ()	
			・勤務先 ()	

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