

しぜんの国保育園 学童一時預かり

2024年度 利用登録申請書

受付日	20 年 月 日
登録番号	
面談担当	

児 童	ふりがな		生年月日			
	氏名		西暦	年	月	日
			男・女			
	自宅TEL		学校名	小学校	学年	年
	メールアドレス					
	住所	〒				
入学前の 状況	幼稚園・保育園					

緊 急 連 絡 先	①	名前	続柄	電話番号	(携帯・職場)
	②	名前	続柄	電話番号	(携帯・職場)
	③	名前	続柄	電話番号	(携帯・職場)

同 居 家 族 の 状 況 (本 人 を 除 く)	ふりがな 名前	続柄	勤務先・学校(学年)・幼稚園・保育園等

来 園 方 法	・徒歩 (分) ・バス/電車 (分) ・車で送迎 (分) 【車両ナンバー 〇〇〇〇〇〇】
------------------	--

平熱 _____ °C

病 歴 ・ 体 質	今までにかかった大きな病気
	虫よけスプレーの使用 使用して良い ・ 使用できない(理由:)
	・ひきつけ (なし ・ あり 歳 ヶ月) ・脱臼 (なし ・ あり 部位) ・持病 体質 伝えておきたいこと

ア レ ル ギ ー	・なし
	・あり
	※除去食の対応はできません 食物以外【 】

健康保険証のコピー 添付

健康保険証のコピー 添付