

一時預かり利用登録申請書

登録日/平成 年 月 日

児童の氏名	フリガナ	男・女	生年月日
			平成 年 月 日
保護者氏名 (申請者)	フリガナ	続柄:	
住所	〒 ー 電話番号(自宅)		
連絡先	(携帯番号)		
健康状態	既往歴	ぜんそく・熱性痙攣・脱臼	
		その他配慮すべきことがありましたらご記入ください。	
	アレルギー	有・無	
		原因・症状・気を付けること等をご記入ください。	
姿	睡眠	一人で寝る・添い寝・抱っこ その他	
	排泄	・おむつ ・パンツ(トレーニング中・自立) ・知らせない・知らせる	
預かりの経験	有・無	祖父母・親戚・集団保育・その他()	
利用に当たり ご心配な点等			



保護者氏名 _____ 印

受付担当者 _____ 印