

地域子育て支援センター松井山手 あて

登録番号

一時預かり利用登録申込書

年 月 日記入

申請者氏名

一時預かりの利用登録を下記のとおり申し込みます。

ふりがな		体温	°C
児童氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	年齢	歳
住所 電話	〒 - ()		

●緊急時の連絡先

日中に連絡の取れる番号を連絡する際の優先順に記入してください。

	氏名	続柄	連絡先電話番号
①			
②			
③			

排泄	・紙おむつ ・紙パンツ ・布おむつ			
	・トレーニング中(知らせる・知らせない)		・トイレ	
既往歴	・平熱	°C		
	・アレルギー	なし	あり	品名 ()
	・ひきつけ	なし	あり	頻度程度 ()
	・熱性けいれん	なし	あり	頻度程度 ()
	・喘息	なし	あり	頻度程度 ()
	・脱臼	なし	あり	部位 ()
	・その他病気、けが等の入院歴 ()			
その他	・保育士に伝えておきたい事はありますか？			

明日葉使用欄
担当者
<input type="text"/>