

# 一時預かり利用申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな					呼び名 (愛称)				
園児名									
住所	〒								
性別	男・女	生年月日	年 月 日			年齢 (4.1 現在)		才 ヶ月	
						血液型		平熱	℃
ふりがな				続柄	電話番号	自宅			
申込者名						携帯			
緊急 連絡先	① 氏名 (続柄)			電話番号					
	② 氏名 (続柄)			電話番号					
家族 状 況	続柄	氏名	生 年 月 日	性別	勤務先・電話番号				
	父		・ ・						
	母		・ ・						
			・ ・	男・女					
			・ ・	男・女					
食事	1. 幼児食		2. 離乳食		3. 母乳		4. ミルク ( cc 回)		
保 険 証 番 号		名 称			記 号		番 号		
かかりつけ の病院	小児科		住所		TEL		園に 一任		
	歯 科		住所		TEL		園に 一任		
	外 科		住所		TEL		園に 一任		
	整形外科		住所		TEL		園に 一任		
備考	(アレルギー・頻尿・その他気になること)								