

崎津保育園 一時預かり保育申込書

申込日 平成 年 月 日

ふりがな 保護者名	氏名 ㊟	住所 TEL
ふりがな 子どもの名前		生年月日 平成 年 月 日(才 ヶ月)
緊急時の 連絡先	氏名	TEL
	氏名	TEL
利用予定	平成 年 月 日～平成 年 月 日 週 日	
利用の事由 (いづれか○印)	ア. 保護者の就労形態等 イ. 保護者の傷病入院等 ウ. 私的な理由等	
かかりつけ の病院	小児科	TEL
	その他	TEL
保険証番号	国保・社保・共済	記号 番号
<p style="text-align: center;"><ご家庭でのお子さんの様子></p> <ul style="list-style-type: none"> ・愛 称 ・健康上留意すること(既往歴、アレルギー等) ・平熱 度 ・血液型 型 ・排泄 ひとりでできる できない(おむつ) ・午睡 しない する(時間) ・食べられないもの ・子どものくせ ・好きな遊びやおもちゃ 		
特記事項(特に知らせておきたいこと)		

※保育園では、個人情報保護には充分留意いたします。