

子ども一時預かり 利用登録申し込み書

申請日 令和 年 月 日

ふりがな				続柄
保護者氏名				
住 所		〒		
電話番号		携帯	TEL	E-mail:
勤務先		TEL		
ふりがな		生年月日	年 月 日	
子どもの氏名		年 齢	歳 ヶ月	
		性 別	男 ・ 女	
子どもの体質		<input type="checkbox"/> アレルギー ※種類 () <input type="checkbox"/> 肘が抜けやすい <input type="checkbox"/> けいれん (ひきつけ) <input type="checkbox"/> その他 ※持病など ()		
ふりがな		生年月日	年 月 日	
子どもの氏名		年 齢	歳 ヶ月	
		性 別	男 ・ 女	
子どもの体質		<input type="checkbox"/> アレルギー ※種類 () <input type="checkbox"/> 肘が抜けやすい <input type="checkbox"/> けいれん (ひきつけ) <input type="checkbox"/> その他 ※持病など ()		
ふりがな		生年月日	年 月 日	
子どもの氏名		年 齢	歳 ヶ月	
		性 別	男 ・ 女	
子どもの体質		<input type="checkbox"/> アレルギー ※種類 () <input type="checkbox"/> 肘が抜けやすい <input type="checkbox"/> けいれん (ひきつけ) <input type="checkbox"/> その他 ※持病など ()		
緊急連絡先	ふりがな		続柄	携帯:
	氏 名			TEL:
	ふりがな		続柄	携帯:
	氏 名			TEL:
※個人情報、他の目的で使用することはありません。解約後は破棄致します。				
施設側確認事項				
身分証明 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()				
登録日 年 月 日			登録番号	