

子ども一時預かり室利用登録申込書（兼登録台帳）

様式7

【 新規 ・ 更新 】 （ 子どもの館 ・ 子育てふれあい交流プラザ ）

申請日 平成 年 月 日

フリガナ			続柄	フリガナ			生年月日	平成	年	月	日生	
保護者氏名				子どもの氏名			愛称	年齢	歳	ヶ月		
								性別	男	・	女	
住所	〒						子どもの体質	<input type="checkbox"/> アレルギー（卵 牛乳 小麦）				
電話番号	携帯：	TEL：				<input type="checkbox"/> 肘がぬけやすい <input type="checkbox"/> けいれん（ひきつけ）						
勤務先			TEL：					<input type="checkbox"/> その他（ ）				
緊急連絡先	フリガナ	続柄		連絡先		かかりつけの病院	病院名				平熱	
	氏名			自宅：			担当医	TEL				
	勤務先名			勤務先 TEL：		特記事項						
	フリガナ	続柄		連絡先								
	氏名			自宅：								
	勤務先名			勤務先 TEL：								
フリガナ	続柄		連絡先									
氏名			自宅：									
勤務先名			勤務先 TEL：									
フリガナ	続柄		連絡先									
氏名			自宅：									
勤務先名			勤務先 TEL：									
兄弟姉妹	フリガナ	年齢	フリガナ	年齢								
	名前	歳	名前	歳								
	フリガナ	年齢	フリガナ	年齢								
	名前	歳	名前	歳								

※太枠の中を記入してください。

※個人情報は、子ども一時預かり室の運営を安全かつ円滑に管理する為にのみ利用し、目的以外の用途に使用することはございません。

施設確認事項	3ヶ月会員証・年間パスポート				登録日	年	月	日	確認	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 乳児医療証	子どもの館				有効期限	年	月	日	受付	入力
<input type="checkbox"/> その他（ ）	プラザ				登録番号	号				