

一時預かり入所申込書 (兼保育児童台帳)

令和 年 月 日

小百合第二保育園長 様

保護者現住所 (アパート名・部屋番号迄記入)

〒 _____

保護者氏名 _____ (印)

緊急連絡電話 ☎ _____

緊急連絡先 (氏名) _____

(住所) _____

(電話) ☎ _____

一時預かりを利用したいので、提出必要書類を添付して次のとおり申し込みます。

入所児童	氏名 (ふりがな)	生年月日	性別	備考
本人		年 月 日 (満 歳)	男 ・ 女	
入所児童のこと	一時預かりを初めて利用しますか。 はい・いいえ (回目)			
	主に世話をしている人は誰ですか。 家族・父母の実家(祖父母) 施設 () その他 ()			
かかりつけの 医院について	内科	医院名 ()	電話番号 ()	
	外科	医院名 ()	電話番号 ()	
健康保険証番号				
入所児童の 家庭状況	入所児童 との続柄	氏名 (ふりがな)	生年月日	勤務先名称 (職 業) 電 話
	父	()	年 月 日	() 電 話
	母	()	年 月 日	() 電 話
			年 月 日	()
			年 月 日	()
			年 月 日	()
			年 月 日	()
			年 月 日	()
生活保護の状況		摘要なし ・ 摘要有り (年 月 日開始)		