

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 本人	氏名 (ふりがな)	生年月日	性別	備考
		平成 令和 年 月 日 (満 歳)		
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	(ふりがな) 氏 名	生年月日	勤務先名称 (職 業) 電 話
	父	()	昭和 平成 . .	() 電 話
	母	()	昭和 平成 . .	() 電 話
			大・昭・平・令 . .	()
			大・昭・平・令 . .	()
			大・昭・平・令 . .	()
			大・昭・平・令 . .	()
			大・昭・平・令 . .	()
生活保護の状況		摘要なし . 摘要有り (昭和・平成 年 月 日開始)		