

一時預かり入所申込書(兼保育児童台帳)

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)

緊急連絡先 ① (氏名) _____ (続柄) _____

(電話) ☎ _____

② (氏名) _____ (続柄) _____

(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)	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	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	勤務先名称 電 話	(職 業)
	父	()	昭和 平成 . .	電 話	()
	母	()	昭和 平成 . .	電 話	()
			昭・平・令 . .	()	
			昭・平・令 . .	()	
			昭・平・令 . .	()	
			昭・平・令 . .	()	
			昭・平・令 . .	()	
生活保護の状況		摘要なし ・ 摘要有り (年 月 日開始)			