

【一時預かり保育事業利用者登録申込書】

稲美町長 様

年 月 日

一時預かり保育事業を利用したいので、登録を申し込みます。

登録年月日	年	月	日
登録番号			

申請者(保護者)氏名	ふりがな		
	お子さんとの続柄 ()		
お子さんの名前	ふりがな		
生 年 月 日	平成・令和	年	月 日生 男 女
住 所	〒		
電 話 番 号			
緊 急 連 絡 先	お子さんとの続柄 ()		
託 児 経 験	ある () なし		
性 格 ・ く せ			
気持ちの落ち着くもの	例：お気に入りのおもちゃ・だっこなど		
好 き な 遊 び			
平 熱	度		
ア レ ル ギ ー	・なし ・ある(食品名： 薬：)		
病 歴	水ぼうそう・おたふくかぜ・はしか・風しん・百日ぜき ・その他 ()		
か かり つ け 医			科
知らせておきたいこと [例：対応に注意が必要な病歴(熱性けいれん・脱臼しやすいなど)] ・障害者手帳の有無： 有 無 ・発達に関して利用したことのある相談機関： 有 無 「有」の場合 相談機関名 () 相談内容			

記入者氏名

*お子さんの一時預かり保育以外での目的で使用しませんので、もれなく記入してください。