

一時預かり
登録番号 : R6-

子育てサロン西新井 一時預かり登録申請書

☆お子さん1人につき1枚の登録申請書が必要です。

☆お迎えは保護者もしくは裏面の緊急連絡先に記入していただいた方のみになります。

また、お迎え時には、本人確認のため、身分証明書の提出をお願いします。

☆ご記入いただいた情報に変更があった場合は、ご連絡ください。

ふりがな		連絡先	
保護者氏名			
住所			

ふりがな		性別	生年月日		
お子さんの名前		男・女	令和	年	月 日
かかりつけ医	医院名 電話番号				
日常の健康状態	アレルギー (あり ・ なし) 平熱 (℃) ありに○をつけた方は記入してください。 ()				
その他、注意事項					

緊急連絡先①

ふりがな		続柄	生年月日		
氏名			(大・昭・平) 年 月 日		
住所					
連絡先					

緊急連絡先②

ふりがな		続柄	生年月日		
氏名			(大・昭・平) 年 月 日		
住所					
連絡先					

緊急連絡先③

ふりがな		続柄	生年月日		
氏名			(大・昭・平) 年 月 日		
住所					
連絡先					