

子ども一時預かり室利用登録申込書（兼登録台帳）

様式7

【 新規 ・ 更新 】 （ 子どもの館 ・ 子育てふれあい交流プラザ ）

申請日 令和 年 月 日

フリガナ			続柄	フリガナ			生年月日	年 月 日生	
保護者氏名				子どもの氏名			愛称	年齢	歳 ヶ月
住所	〒			子どもの体質	<input type="checkbox"/> アレルギー（卵 牛乳 小麦） <input type="checkbox"/> 肘がぬけやすい <input type="checkbox"/> けいれん（ひきつけ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		性別	男 ・ 女	
電話番号	携帯：	TEL：		かかりつけの病院	病院名			平熱	
勤務先	TEL：		担当医		TEL				
緊急連絡先	フリガナ	続柄		連絡先		特記事項			
	氏名	自宅：							
	勤務先名	勤務先		TEL：					
	フリガナ	続柄		連絡先					
	氏名	自宅：							
	勤務先名	勤務先		TEL：					
	フリガナ	続柄		連絡先					
	氏名	自宅：							
	勤務先名	勤務先		TEL：					
	フリガナ	続柄		連絡先					
	氏名	自宅：							
	勤務先名	勤務先		TEL：					
兄弟姉妹	フリガナ	年齢	フリガナ	年齢					
	名前	歳	名前	歳					
	フリガナ	年齢	フリガナ	年齢					
	名前	歳	名前	歳					

※申請される方は、太枠の中のみご記入ください。

※個人情報、子ども一時預かり室の運営を安全かつ円滑に管理する為にのみ利用し、目的以外の用途に使用することはございません。

施設確認事項		3ヶ月会員証・年間パスポート				登録日	年 月 日		確認	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 乳児医療証		子どもの館				有効期限	年 月 日		受付	入力
<input type="checkbox"/> その他（ ）		プラザ				登録番号	号			