

# 登録用紙(一時保育)

ふりがな				写真貼付欄		
園児名						
愛称						
生年月日	令和　　年　　月　　日生	性別	男・女	血液型	型	
現住所				自宅電話番号	- -	
滞在先住所				滞在先電話番号	- -	
世帯構成 (同居人も含む)	氏名 <small>保護者には、ふりがなと○印を付けて下さい。</small>	生年月日	続柄	職業	備考	
主に送迎 する人	平日(送)		土曜日(送)			
	平日(迎)		土曜日(迎)			
緊急時連絡先	名称(勤務先等)	氏名	続柄	電話番号		
第一連絡先						
第二連絡先						
第三連絡先						
アレルギーの有無		有・無	要因(アレルギー有の場合)			
かかりつけの医院名		所在地			電話番号	
(　　)科						
使用すると副作用のある薬品があれば 記入して下さい。						
理由	A 保護者の傷病、事故、出産などの事由による					
	B 保護者の短時間、断続的労働、職業訓練、就学等による					
	C 保護者の育児に伴う心理的、肉体的負担をリフレッシュする為					

記入日　　年　　月　　日

社会福祉法人 堺ひかり会 登美丘西こども園・分園