

登録申請書【事前用】 様式①

利用登録番号 本-25() 枝番

申請登録日 20 年 月 日

申請者	住所	〒	
	氏名	ふりがな	
	電話	自宅 ()	
	携帯	()	

児童の状況	氏名	呼び名	平熱	(性別)	生年月日
	ふりがな		℃	(男・女)	年 月 日
	ふりがな		℃	(男・女)	年 月 日
	ふりがな		℃	(男・女)	年 月 日

	名前 (続柄)	連絡先
緊急連絡先	()	
	()	
当日お迎えに来る人	()	
	()	

食物アレルギー	有(その食材) ・ 無
熱性けいれん	有 ・ 無
健康状態・体質的注意点	具体的に

特記事項(保育する上で注意を要すること)

○ これまでに保健センターや医療機関等で何か言われたことはありますか。 有 ・ 無

○ 集団保育の経験 有 ・ 無 (施設名)

○ 成育で気になることはありますか。 有 ・ 無

()

○ 注意してみてほしいことはありますか。 有 ・ 無

()

※お子様に障害がある方はお申し出ください。事前面接があります。

地域プラザ一時預かり事業登録申請にあたり、私の個人情報について一時保育者に情報提供することに同意いたします。

(申請者) 住所 墨田区 丁目 番 号

氏名

プラザ備考欄	免・パス・()
--------	----------

※登録にあたっては、保護者の方の本人確認ができる書類をご提示ください。(代理申請はできません。)

※利用する1週間以内に本人又は家族が流行性の病気にかかった場合は、保育担当者に必ずご連絡ください。