

第二稚の実子供の家 一時預かり事業登録申込書

(あて先) 第二稚の実子供の家 園長

(登録日) 令和 年 月 日

(申込者) 住所: 市 丁目 番 号

電話: ()

氏名:

児童との続柄:

次の通り利用登録の申し込みをします。

利用者登録児童	氏名	ふりがな	生年月日	愛称
		男・女	平成・令和 年 月 日	
	通所施設名	幼稚園・保育園 電話: ()		
	かかりつけの病院	電話: ()		
	主治医氏名			
保護者	ふりがな 氏名	(歳) 続柄 (父・母・その他)		
	ふりがな 氏名	(歳) 続柄 (父・母・その他)		
	住所	〒 市 丁目 番 号 自宅電話番号: ()		
緊急連絡先	① 父・母・その他			
	勤務先名:	携帯電話: ()		
	// 住所:	勤務先電話: ()		
	② 父・母・その他			
勤務先名:	携帯電話: ()			
// 住所:	勤務先電話: ()			

いただいた書類は厳重に保管し、就学と同時に登録が抹消される時はこちらで処分させていただきます。