

一時保育登録書

登録日：平成 年 月 日

H 年度

(ふりがな) 園児名		血液型		男・女	生年月日	
					平成	年 月 日生
現住所				電話	(自宅)	
(ふりがな) 園児名		血液型		男・女	生年月日	
					平成	年 月 日生
(ふりがな) 園児名		血液型		男・女	生年月日	
					平成	年 月 日生
保護者氏名	父			母		
		(携帯)			(携帯)	
○ 番	父	勤務先			健康 保 険 証	被保険者名
		所在地				
		電話番号				
○ 番	母	勤務先			健康 保 険 証	保険の種類 保険者名
		所在地				
		電話番号				
○ 番	その他	名前			健康 保 険 証	記号
		所在地				
		電話番号				
体質について				かかりつけの病院		
(1)アレルギーの有無				小児科	tel: _____	
卵() 牛乳() その他				外 科	tel: _____	
(2)今までにひきつけたことは？				備 考 ... (病など)		
(ある ない) あるとしたらいつ (才 回) どういうとき						
(3)脱臼の経験は？						
(ある ない) あるとしたらいつ (才 回) どういうとき						
(3)かかりやすい病気は？						
ぜんそく じんましん 皮膚炎 下痢 その他						
(4)大きな病気にかかったことは？						
ある (病名) ない いつ () どういうとき						

- ※お迎えに来られる方が登園時と異なる場合、住所等連絡先を確認させて頂く場合があります。
- ※緊急の場合に連絡がつくよう、電話連絡を入れる順に番号を記入して下さい。
- ※記載事項に変更がある場合、早急に連絡して下さい。
- ※登録書は今年度のみ有効となります。