一時保育登録書

登録日：　　年　　月　　日　　年度

児童名①	（ふりがな）	男・女	生　年　月　日 平成・令和　　年　　月　　日生（　　歳児）
児童名②	（ふりがな）	男・女	生　年　月　日 平成・令和　　年　　月　　日生（　　歳児）
児童名③	（ふりがな）	男・女	生　年　月　日 平成・令和　　年　　月　　日生（　　歳児）
現住所	泉大津市	電話	（自宅）

保護者	父	氏名	（ふりがな）	母	氏名	（ふりがな）
		（携帯）			（携帯）	

緊急連絡先			
	関係		
1番		名前・名称	
		住所・所在地	
		電話番号	
2番		名前・名称	
		住所・所在地	
		電話番号	
3番		名前・名称	
		住所・所在地	
		電話番号	

健康保険証	
被保険者名	
保険の種類 保険者名	
記号	
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 卵（　　）　　牛乳（　　） その他 （　　）	小児科	tel:
	外　科	tel:
（2）今までにひきつけたことは？ ある　　ない あるとしたらいつ　（　　才　　回　） どういうとき	備　考　　・・・（癖など）	
（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 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。
※緊急連絡先は、緊急の場合に連絡がつくよう、電話連絡を入れる順に記入して下さい。
※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の有効となります。