

一時保育利用申込書

教育委員会
教育長様

申込日 年 月 日
 申込者：住所 嬭恋村
 保護者氏名 印
 TEL

利用する児童名	生 年 月 日	年 齢	性 別
(ふりがな)	年 月 日	歳 ヶ月	男・女
利 用 日			
利用申し込み理由			
保 育 時 間			
保護者氏名	(父)	(母)	
緊急連絡先			
保護者以外の緊急連絡先	TEL・携帯	氏名	続柄
お迎え予定者			
左記者との関係			
体 質 的 特 徴	・平熱 (度くらい) ・血液型 (RH+・-) 型 ・アレルギー ぜんそく 鼻炎 結膜炎 アトピー ・食物除去 なし あり (食品名) ・鼻出血しやすい いいえ はい ・脱臼しやすい いいえ はい (どこの関節) ・ひきつけをおこしたことがある (歳頃) どんなとき ・かかりやすい病気		
予防接種			
・麻疹 (歳 ヶ月) ・三種混合 (歳 ヶ月) ・ポリオ (歳 ヶ月) ・流行性耳下腺炎 (歳 ヶ月) ・ツベルクリン (歳 ヶ月) ・BCG (歳 ヶ月)			

◆保険証番号 (番号 種類)