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　嬬恋村大字
保護者氏名　　印
ＴＥＬ

（ふりがな） 利用する児童名		性別	
生年月日	令和　　年　　月　　日	年齢	歳　ヶ月
利用申し込み理由			
利用日	令和　　年　　月　　日（　）　　日（　）　　日（　）		
希望保育時間			
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　アトピー皮膚炎 ・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）　・五種混合（　歳　ヶ月）　・ポリオ（　歳　ヶ月） ・日本脳炎（　歳　ヶ月）・ＢＣＧ（　歳　ヶ月）　・水痘（　歳　ヶ月） ・流行性耳下腺炎（　歳　ヶ月）　・その他

◆保険証番号（番号　　種類　　）