

登録番号	
------	--

松本市休日保育事業登録申請書・児童台帳

(あて先)松本市長

下記のとおり保育の登録を申請します。

年	月	日
---	---	---

住 所	松本市				
フリガナ				電 話 番 号	
保護者氏名				印	
フリガナ	続柄	男 ・ 女	(4月1日現在) 年 月 日生 歳		
児 童 氏 名					
緊 急 連 絡 先				電 話	
				電 話	
現在の児童の 状 況	保育園在籍	保 育 園			
	幼稚園在籍	幼 稚 園			
	その他				
家族の状況 (本人を除く)	続 柄	氏 名	年 齢	勤 務 先	電 話
	父				
	母				
かかりつけの 医 院					
児童の平常時の体温					
保 険 証 記 号 番 号					
児 童 の 健 康 状 態 (該当番号に○)	1 ひきつけやすい 2 食物アレルギーがある 3 その他(心配なことは右へ記入してください。)				
備考					
処 理 欄	可 ・ 否	(却下理由)			特記事項

*太枠の中のみ記入してください。(児童1名につき1枚ずつ提出してください。)