

登録番号

松本市休日保育事業登録申請書

(宛先)松本市長

下記のとおり保育の登録を申請します。

R 年 月 日

住 所	〒				
フリガナ			続柄	電 話 番 号	
保護者氏名					
フリガナ			男 ・ 女	H・R 年 月 日 生	
児 童 氏 名				4月1日現在 歳 3歳未満・年少・年中・年長	
緊急連絡先	氏 名	(続柄:)		電 話	
	氏 名	(続柄:)		電 話	
現在の児童の 状 況	在 園 施 設 の 名 称				
	一時預かり利用の場合の園名				
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	1 基礎疾患 無 ・ 有 ()				
	2 アレルギー 無 ・ 有 (食物・喘息・その他) (アレルギーの内容:)				
	3 保育士に知っておいて欲しいこと 無 ・ 有 ()				
備考					