

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	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) 4月1日現在	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					
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					
本人確認 (氏名、住所、生年月日)	済 ( 月 日 ) ・ 未				