

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。

年	月	日
---	---	---

住 所	〒				
フリガナ				電話 番 号	
保護者氏名					
フリガナ		続柄	男	(4月1日現在) 年 月 日生 歳	
児童氏名			女		
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					