

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	H・R 年 月 日 生	
児童氏名			・	4月1日現在 歳	
			女	3歳未満・年少・年中・年長	
緊急連絡先	(続柄:)		電話		
	(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					