

一時預かり保育申込書

利用児童	ふりがな		性 別	生年月日	
	氏 名		男 女	年 月 日	(歳 ヶ月)
住 所	岐阜県羽島郡岐南町				
電話番号	自宅：				
緊急 連絡先	①電話番号： 電話に出られる方の氏名：				
	②電話番号： 電話に出られる方の氏名：				
利用する 理由					
平均体温	℃				
けいれん、ひきつけを起こした事がありますか	はい	いいえ	原因		
喘息発作を起こした事がありますか	はい	いいえ	いつ頃		
医師から健康上の注意を受けた事がありますか	はい	いいえ	事柄		
現在、病気で通院していますか	はい	いいえ	病名		
アレルギーはありますか (食物を含む)	はい	いいえ			
※ 上記で「はい」と回答された方は詳細を記入してください					
保険証番号					
※ 特記事項 (配慮してほしい点、性格等)					

上記のとおり申し込みします。

令和 年 月 日
 申込者 (保護者) 氏名：

⑤