様式第1号(第4条関係)

一時保育利用事前登録票

登録番号

　　年　　月　　日記入　　　　　　　　　　　　記入者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 |  | | | 生年月日 | 年　　月　　日生 | |
| 現住所 |  | | | 自宅電話 |  | |
| 区分 | | 保護者氏名 | 緊急連絡先(　　) | | | 緊急連絡先(　　) |
| 氏名 | |  |  | | |  |
| 携帯電話 | |  |  | | |  |
| 勤務先 | |  |  | | |  |
| 勤務先住所地 | |  |  | | |  |
| 勤務先電話 | |  |  | | |  |
| かかりつけ医師 | |  | | | | |
| 食事等で配慮してもらいたいこと | | 例)アレルギー、離乳食 | | | | |
| 常時内服している薬、医者の指示事項等 | | 喘息、アトピー性皮膚炎等で常時内服或いは医者からの指示等があれば具体的にお書きください。 | | | | |
| その他 | | 体質やくせなど心配なこと・配慮してほしいことについて具体的にお書きください。 | | | | |