

# 一時預かり 登録台帳 (□志免町・□町外)

保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

登録期限 平成31年3月31日

一時預かり利用希望園  こども園  ファミリー園  花と緑の保育園

登録No.	才児	組	登録受付担当	登録園
ふりがな				
名 前		男 ・ 女 第 子		
(呼び名 _____ )		年齢	才 々 月 ( 月 日現在 )	
生年月日	平成	年	月	日 生まれ
現住所 〒 _____	電話 _____		(自宅・ _____ の携帯)	
(マンション名 _____ )				
緊急時連絡先		①勤務先 ( _____ ) ・ _____ の携帯	②勤務先 ( _____ ) ・ _____ の携帯	
電話 _____		電話 _____		
★健康状況その他★				
アレルギー	無・有 ( _____ )		除去食 ( _____ )	
母子手帳確認	済 (直近の検診 月 日 才 々 月検診) ・ 未			
病 歴	水ぼうそう・はしか・おたふくかぜ・風疹・その他 ( _____ )			
ひきつけ	無・有 ( 回位 才頃)		熱性・突然 (脳波検査 有 無)	
ぜんそく	無・有 ( 年 月頃から)			
持 病	無・有 (疾病名 _____ 年 月 頃から)			
脱 臼	無・有 ( _____ )			
障 害	無・有 ( _____ )			
身体の状態	概ね良 その他 ( _____ )			
その他くせ・特徴・気をつけている事等 ( _____ )				
性 格	明るい・活発・おとなしい・人見知り・人なつこい・甘えん坊・乱暴			
その他 ( _____ )				
保育についての要望 ( _____ )				
好きな遊び ( _____ )				
保 険 証	被保険者氏名 _____		名 称 _____	
	記号・番号 _____		乳児医療証番号 _____	