

にじいろKidsにしゃはた 一時保育申込書

記入日 年 月 日

児童名	フリガナ			性別	男 ・ 女		お家での愛称			
生年月日		年 月 日 歳 (月齡 ヶ月)								
住所										
健康状況	平熱	<input type="checkbox"/> お腹が弱い <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 皮膚が弱い <input type="checkbox"/> 脱臼しやすい								
	慢性疾患 あり ・ なし 疾患名 ()	アレルギー あり ・ なし 内容 ()			その他					
保育園等の経験										
好きな遊び										
入眠方法										
家族の 状況	父	フリガナ				保護者 携帯電話				
		氏名				勤務先名				
			年 月 日生 歳			勤務先住所				
						勤務先電話				
	母	フリガナ				保護者 携帯電話				
		氏名				勤務先名				
			年 月 日生 歳			勤務先住所				
						勤務先電話				
	続柄	氏名	生年月日 (年齢)			健康状態	職業	勤務先		
			年 月 日							
		(歳)								
		年 月 日								
		(歳)								
		年 月 日								
		(歳)								
緊急連絡先			住所							
			電話番号							