

一時あずかり保育登録票
(NOGIこども園)

申請年月日 令和 年 月 日

申請者氏名 印

次のとおり、一時あずかり保育の利用登録を申請します。

ふりがな		生年月日	年齢	性別
児童氏名		平成 令和 年 月 日	歳	男・女
住所	〒			
主な 家族 構成	続柄	ふりがな 氏名	生年月日	勤務先等
	父		大・昭 平・令 年 月 日	
	母		大・昭 平・令 年 月 日	
			大・昭 平・令 年 月 日	
			大・昭 平・令 年 月 日	
			大・昭 平・令 年 月 日	
			大・昭 平・令 年 月 日	

緊急連絡先 (優先順位)	保育中の緊急連絡や発熱等の体調不良によるお迎えをお願いする連絡先をご自身も含めた順番でご記入ください。	
1番目	連絡先の児童との続柄	電話番号
	父・母・その他()	
2番目	父・母・その他()	
3番目	父・母・その他()	

主な健康状態	現在の体重	キロ	平熱	度分	血液型	型
病気・疾患やアレルギー						
指定病院 ※ある場合	病院名					
	所在地		電話番号			

※裏面に健康保険証の写しを貼り付け