

登録申請書【事前用】 様式①

八広地域プラザ

利用登録番号: — —

申請日: 年 月 日

申請者	住所	〒 — —	
	氏名	ふりがな	
	電話	自宅 ()	
	電話	携帯 ()	
		子との続柄()	

児童名	氏名	呼び名	平熱	性別	生年月日
	ふりがな		℃	男・女	年 月 日

	名前 (続柄)	連絡先
緊急連絡先	()	
	()	
当日の迎えに来る人	()	
	()	

食物アレルギー	有(その食材)・無
熱性けいれん	有 ・ 無
健康状態・体質的注意点	具体的に

特記事項(保育する上で注意を要すること)

- これまでに保健センターや医療機関等で何か言われたことはありますか。 有 ・ 無
- 集団保育の経験 有 ・ 無 (施設名)
- 成育で気になることはありますか。 有 ・ 無
- ()
- 注意してみてほしいことはありますか。 有 ・ 無
- ()

※お子様に障害がある方はお申し出ください。事前面接があります。

地域プラザ一時預かり事業登録申請にあたり、私の個人情報について、一時保育者に情報提供することに同意いたします。

(申請者) 住所 墨田区 丁目 番 号
氏名

プラザ備考欄		受付者	送信者

※登録にあたっては、保護者の身分を証明する書類をご提示ください。(代理申請はできません。)
※利用する1週間以内に流行性の病気にかかった場合は、必ず利用する保育担当者にご連絡ください。