

## 一時預かり申請書

下記のとおり申請します。

平成 年 月 日

現住所		行政区		( 区 )	
(ふりがな) 保護者氏名	印	電話番号			
保険証	番号	種類			
入 園 児 童	(ふりがな) 氏 名	性 別	生 年 月 日(年齢)		血 液 型
		男 ・ 女	平成	年 月 日( 歳)	
		男 ・ 女	平成	年 月 日( 歳)	

### ○家庭の状況

氏 名	児童との続柄	生 年 月 日(年齢)	勤 務 先
		M・T S・H 年 月 日( 歳)	
		M・T S・H 年 月 日( 歳)	
		M・T S・H 年 月 日( 歳)	
		M・T S・H 年 月 日( 歳)	
		M・T S・H 年 月 日( 歳)	

### ○緊急連絡

	氏 名	電話・携帯電話(必ず連絡のつく番号)	
第1		携帯	
		その他	
第2			
第3			

### ○子どもさんの健康状態

1、ひきつけをおこしやすい	
2、脱臼しやすい	
3、アレルギー	有 ・ 無
( )	
4、その他 ( )	

### ○かかりつけの医者

内科	
外科	
その他	