

# 【一時保育申請書】

年 月 日

かつら愛児園

フリガナ		性別
氏名		男・女
フリガナ		続柄
保護者名		
生年月日	平成 年 月 日	平成27年3月31日時点の年齢 才 ヶ月
住所	〒	
電話	自宅	緊急連絡先 (勤務先・部署名・内線・呼び出し名等)
	携帯	第1 ( ) 第2 ( )
健康状況	・既往症 ( ) ・アレルギー ( ) ・アトピー (ある・なし)	
平熱	℃	
	・何℃以上の熱があるときに連絡すればよいか ( )℃ ・連絡するときに「かつら愛児園」と名乗ってよいか (はい・いいえ)	
掛かり付けの病院	・ある ( ) ・なし	
病院で特別な処置が必要になってしまった場合	どちらかに○をつけて下さい (事前に連絡を入れて欲しい・園の判断に任せる)	
利用予定	・あてはまる所を記入をして下さい 月 回 週 回 月・火・水・木・金 時間 ( 時 分 ~ 時 分)	
利用理由		