

# 一時預かり登録申請書

No.

登録日

年

月

日

お子さま氏名	(ふりがな)			生年月日	年	月	日
	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校名等		連絡先	
世帯構成							
現住所							
既往歴	※熱性けいれん、脱臼等も記入してください。						
アレルギー	アレルギー名						
	内容			症状の出方		医師の診断	
	食物	なし・あり ( )		食べると出る・触ると出る		なし・あり	
	薬	なし・あり ( )				なし・あり	
	環境	なし・あり ( )		触れると出る・飼い主と接触で出る		なし・あり	
投薬	なし・あり ( )				なし・あり		
保育を必要とする主な理由							
緊急連絡先							
生活習慣							
食事							
備考							

※面接の際に母子手帳をお持ちください。