

ききょう保育園 一時保育室「なのはな」

利 用 登 録 申 請 書

申請日 年 月 日

ききょう保育園 園長 殿

〒 -

住所

申請者

氏名

一時保育室「なのはな」の利用に際しては、施設の故意又は過失を除き、万一事故が生じても一切異議を申し立てないことを誓約します。

また、個人情報については、法令により個人情報の提供を求められた場合のほか、病気やけがの適切な治療を受ける必要がある場合など、病院や保育施設、小学校その他関係機関に情報提供を行う場合があることを承諾し、以下のとおり申請します。

ふりがな				男 ・ 女	生年月日 20 年 月 日 (歳 カ月)
児童名					
自宅および緊急連絡先					
連絡者	氏名(ふりがな)	続柄	自宅および携帯電話番号	勤務先および電話番号	
第1			自宅 携帯	勤務先 TEL	
第2			自宅 携帯	勤務先 TEL	
保険証	記号	番号	保険者番号	健康保険組合名	
乳幼児 医療証	負担者番号			受給者番号	
申請理由 ○印 (複数可)	就労・通院・疾病・入院・介護・冠婚葬祭・リフレッシュ その他 ()				

緊急時 児童引き取り登録					
連絡者	氏名(ふりがな)	続柄	自宅および携帯電話番号	勤務先および電話番号	
第1			自宅 携帯	勤務先 TEL	
第2			自宅 携帯	勤務先 TEL	
第3			自宅 携帯	勤務先 TEL	
第4			自宅 携帯	勤務先 TEL	

※第1、第2連絡者は保護者(親族)に限ります。

*緊急時を想定して、日頃からお子さんを託せる方に協力をお願いしておいてください。

備考(職員記入欄)
