

# 一時保育申込書

上大岡ちゅーりっぷ保育園

会員番号			記入日 令和 年 月 日		
お子様氏名	ふりがな		男・女	記入時の年齢	歳 月
保護者氏名	ふりがな		続柄	お子様の生年月日	年 月 日
住 所	〒 横浜市			自宅電話	
緊急連絡先 ①	連絡先名： 携帯等：		出生の状況	正常分娩 異常分娩（早産 月・その他）	
緊急連絡先 ②	連絡先名： 携帯等：			体重	g
緊急連絡先 ③	連絡先名： 携帯等：		兄弟構成		第 子 / 人中
かかりつけ医	医療機関名：			TEL：	
食物アレルギー	なし ・ あり ( )		栄養	母乳・ミルク・混合	
既往歴	熱性けいれん・気管支喘息・おたふくかぜ 水ぼうそう・風疹・麻疹 その他 ( )		入院歴	なし あり：	
			平熱	度 分	
生活習慣	好きな遊び 玩具・音楽 キャラクター				
	性格・癖など 人見知り（しない・する）→どんな人に？（ )				
	その他 留意すべきこと				
連絡用携帯メールアドレス：					

\* 個人情報 は 事業の利用目的以外には使用しません。

\* 一時保育を希望される方は書類に記入後、保育園受付に直接ご提出ください。

特定非営利活動法人ちゅーりっぷ