

①病後児保育室利用登録書

愛の杜めぐみ保育園

登録番号 _____

令和 年 月 日記入

登録児童	ふりがな		性別	生年月日		写真貼付
	氏名		男・女	平成・令和	年 月 日	
	通園・通学施設名	在宅 / () 保育園(所)・幼稚園・小学校				
	自宅住所	〒				
	自宅電話番号	()				
保護者・連絡先	父	氏名	ふりがな	携帯電話	()	
		勤務先		電話	()	
		mail				
	母	氏名	ふりがな	携帯電話	()	
		勤務先		電話	()	
		mail				
	その他	氏名	ふりがな	続柄		
		自宅住所	()	携帯電話	()	
		氏名	ふりがな	続柄		
		自宅住所	()	携帯電話	()	
	家族状況	続柄	氏名	年齢	勤務先(学校名)	電話番号
		父				()
母					()	
					()	
					()	
					()	
					()	
					()	
勤務状況	勤務時間			送迎する人		
		平日	土曜日	朝	夕	
	父	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分			
	母	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分			