

愛の杜めぐみ保育園病後児保育室利用登録書(再登録)

登録番号 _____

令和 年 月 日 記入

登録児童	ふりがな 氏名		性別	生年月日		写真貼付	
			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			携帯電話	()	
		勤務先			電話	()	
		勤務先住所					
	母	氏名			携帯電話	()	
		勤務先			電話	()	
		勤務先住所					
	その他	氏名			続柄		
		自宅電話	()		携帯電話	()	
		氏名			続柄		
		自宅電話	()		携帯電話	()	
	家族状況	続柄	氏名	年齢	勤務先(学校等名)		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				

病後児保育個人カード(再登録)

登録番号

令和 年 月 日記入

※変更・追加の項目について記入して下さい

かかりつけ医院	(医院名)	(TEL)	—
予防接種			
既往歴			
体温	平熱 (°C)		
食事			
排泄			
睡眠			
あそび	好きなあそび		
子どもの性格及び特徴		どんな子どもに育てたいと思っていますか	
その他	くせや心配な事、配慮してほしい事について具体的にお書き下さい。		