

# 一時預かり登録申込書

金町保育園園長 あて

※お手数ですが、1児童につき1枚ご記入ください。

登録に際し、以下の個人情報を提供する事に同意します。

職員 記入	登録番号	
	登録施設名	金町保育園

同意日	平成 年 月 日	保護者氏名	
住所	〒 -		
電話			

フリガナ 児童氏名	性別	生年月日	年齢
フリガナ	男 ・ 女	平成 年 月 日	歳
子育ての状況	在宅家庭 ・ 認可外保育園利用 ・ 幼稚園利用 ・ その他 ( )		

## 緊急連絡先

	氏名	続柄	連絡先(電話)	備考
1			( )	勤務先 ・ 携帯電話
2			( )	勤務先 ・ 携帯電話
3			( )	勤務先 ・ 携帯電話

----- 以下の欄は職員が記入致します -----

備考欄	
-----	--

登録年月日	平成 年 月 日	受付担当職員	
-------	----------	--------	--