

一時預かり利用申込書

ふりがな		性別		
児童名		男・女	生年月日	(年 月 日 歳 か月)
ふりがな		電話番号		
保護者名		携帯 自宅		
勤務先		職種		
住所	〒			
利用日	年 月 日 () 時間 : ~ :			
利用理由	就労 ・ 就学 ・ 通院 ・ 看護、介護 ・ その他 ()			

お子様の本日の様子			
体調	良好 ・ 普通 ・ その他 ()	平熱	℃
排便	無 ・ 有 (硬 ・ 普 ・ 軟)	おむつ使用	有 ・ 無
飲食してはいけないもの(アレルギー関係、医師から止められているもの) 無 ・ 有 ()			
病歴	薬について 無 ・ 服用中 (病名 : 薬の種類 :)		
	特異体質 特になし ・ てんかん ・ けいれん ・ ぜんそく ・ アトピー 脱臼 ・ アレルギー ・ その他 ()		
かかりつけの医療機関		病院名 :	
		電話番号 :	
特記事項	ご要望やお知らせいただく事などございましたらご記入ください。		

学校法人 放光寺学園

認定こども園 ふたば幼稚園

〒832-0005 福岡県柳川市西蒲池776番地

Tel 0944-74-2417

受付日 : 年 月 日