

一時預かり事業利用申込書（兼児童台帳）

登録番号／

ふりがな		性別			
児童名		男 女	生年月日	平成	年 月 日生 歳 か月
住 所	〒 -				
電話番号					
児童の 家庭の 状況 及び	続柄	氏名（ふりがな）	生年月日	職業・勤務先・学校名など	
預け理由					

●お預かり時の緊急連絡先

優先 順位	続柄	氏名（ふりがな）	電話番号	連絡先名称（会社名・携帯など）
1				
2				
3				

●非常災害時に迎えに来られる方

通常は日々の連絡票に記入のある方以外にはお渡ししませんが、非常災害時は下記に記載された方が事前連絡なしに迎えに来た場合でも、当初の迎え予定の方に確認を取らずにお渡します。

続 柄	氏 名（ふりがな）	連 絡 先

上記の通り一時預かり事業を利用したいので申し込みます。

平成 年 月 日

保護者 住 所

氏 名

印

連絡先