一時保育申込書

令和　　年　　月　　日

すみれキンダガーデン園長殿

保護者　　㊞

下記の幼児の一時保育をお願い致します

園児氏名	ふりがな		
生年月日	平成　　年　　月　　日生　満　　歳 血液型　　型	性別	男　・　女
現住所	（マンション・アパート名もご記入下さい） 〒　　☎　ご自宅 携帯電話		
緊急連絡先	（上記と違う場合）　〒　　☎		
病歴	今までにかかった病気……はしか・水ぼうそう・おたふく・風疹・その他（　　） 特にかかりやすい病気…… 今までにした大きな怪我…… アレルギー等		
性質			

同居されている方全員お書き下さい	氏　名	続柄	生年月日	出身校	職業・勤務先