

「おむかえ保育」事前登録票

提出日： 年 月 日

保 護 者	自 宅	〒 Tel		
	母	氏名	携帯電話：	
		勤務先： 身分： e-mail：	勤務先電話：	
		氏名	携帯電話：	
	父	勤務先： 身分： e-mail：	勤務先電話：	
氏名		携帯電話：		
請求書送付先 (父 ・ 母)		(1) 学内便 (2) メール添付		

子 ど も	1	(ふりがな) 氏名	愛称	性別 男・女	生年月日 年 月 日
		保育園・学校等			学年
		アレルギー 有 ()・無			おむつ使用 有・無
	2	(ふりがな) 氏名	愛称	性別 男・女	生年月日 年 月 日
		保育園・学校等			学年
		アレルギー 有 ()・無			おむつ使用 有・無
	3	(ふりがな) 氏名	愛称	性別 男・女	生年月日 年 月 日
		保育園・学校等			学年
		アレルギー 有 ()・無			おむつ使用 有・無

(その他留意事項があれば、ご記入ください)

※ 「おむかえ保育」利用時には、この登録情報を保育業者に提供します。