

《記入例》太字のところを記入してください

様式第1号（第7条関係）

一時預かり利用事前登録票

登録番号 \_\_\_\_\_

記入者氏名 宮代 太郎

令和5年 8月 1日

ふりがな 児童氏名	みやしろはなこ <b>宮代花子</b>	男 <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日	令和3年 4月 2日生 ( 2歳)
住 所	宮代町 <b>須賀177</b>	自宅電話	<b>0480-32-3011</b>	
家族 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	勤務先等連絡先・学校名
	<b>宮代 太郎</b>	<b>父</b>	<b>昭和60年4月1日</b>	<b>(株) O△商事 0400-00-0000</b>
	<b>宮代 宮子</b>	<b>母</b>	<b>昭和60年5月1日</b>	<b>OO町役場 0400-00-0000</b>
	<b>宮代 次郎</b>	<b>兄</b>	<b>平成26年6月1日</b>	<b>O△小学校 2年</b>
既往歴 <b>※あれば記入</b>	麻疹 (り患 年 月) 風疹 (り患 年 月) 水痘 (り患 年 月) おたふくかぜ (り患 年 月) 百日咳 (り患 年 月) その他 ( ) 熱性けいれん 喘息 脱臼			
服薬の有無・医者 の指示事項等	有( ) ・ <input checked="" type="radio"/> なし			
アレルギーの有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ( <b>卵</b> ) なし			
体質やくせなど 心配なこと や知らせておきたいこと	<b>※あれば記入</b>			

※生活保護受給証明書等、利用料免除の対象となることが確認できる書類があれば添付すること。