

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 _____

年 月 日

ふりがな 児童氏名		男 女	生年月日	年 月 日生 (歳)
住 所	宮代町		自宅電話	
家 族 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	勤務先等連絡先・学校名
既 往 歴	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() ・ なし			
アレルギーの有無	有 [] 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				

※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。