

ほっとステイ「ぽっぽ」利用登録申請書

登録番号
—

ほっとステイ「ぽっぽ」を下記のとおり申し込みます。

家庭状況	登録児童	ふりがな							
		氏名				家庭での呼び名			
		住所	〒 世田谷区			電話 ()			
		生年月日	平成	年	月	日生(歳	ヶ月	性別
	父母の状況	母の状況			父の状況				
		氏名							
		職業							
		勤務先							
		連絡先							
		緊急連絡先							
その他の連絡先	実家 祖父母 友人知人 その他()			TEL ()					
同居の家族欄	氏名	年齢	続柄	学校(職業)					
健康生活	身長・体重 / 血液型								
	出生時	cm	kg	型RH	平熱		度	分	
	現在	cm	kg						
	・健康状態及び注意事項		<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 特になし				
例(アレルギー体質 種類や反応)、喘息を持つ等									
・かかりつけの医師									
小児科 / 名称 ()									
電話番号 (- -)									
その他	・ほっとステイ利用にあたり		預かり経験		<input type="checkbox"/> 有		祖父母・親戚・保育ママ・その他()		
					<input type="checkbox"/> 無				
・日頃の様子から保育中に特に気をつけてほしいこと、育ちの中で気がかりなこと、心配なことがありましたらご記入下さい									

社会福祉法人 東京育成園 オリービア保育園内「ほっとステイ ぽっぽ」

登録日 年 月 日

登録者 氏名 _____