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 （在園している園：　　）			
		住所	〒 世田谷区	電話番号：		
		生年月日	２０　　年　　月　　日生（　　歳　　ヶ月）	性別	男・女	
	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	祖父母・友人知人・その他・（氏名　　）電話番号			

同居の家族	氏名	年齢	続柄	学校（職業）

健康生活	身長・体重：出生時　　cm　　kg　/　現在　　cm　　kg 平熱：　　度　　分　　血液型：　　型（RH　）
	・健康状態　□良好 特記事項（アレルギー・持病など）
	・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　□有　祖父母・親戚・保育ママ・その他（　　） □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

備考
園からのお知らせ可　□

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