

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	20	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						
	・アレルギー		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 特になし						
	「有」の場合、具体的に:								
・その他健康状態及び注意事項									
・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 <input type="checkbox"/> 無		祖父母・親戚・保育ママ・その他()						
	・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 _____