

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 <input type="checkbox"/> 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 <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						

備考

社会福祉法人 東京育成園  
 オリービャ保育園内「ほっとステイ ぽっぽ」

登録日              年              月              日  
 登録者氏名 \_\_\_\_\_