

別記様式(第4条関係)

湖西市一時預かり利用登録申請書

令和 年 月 日

(あて先)

湖西市長

申請者 住 所 湖西市

保護者氏名

T E L

一時預かりを利用したいので、次のとおり申込みます。

利用する 児童氏名	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	平成 年 月 日	
	申請者から みた続柄		(第 子)
希望理由			

同 意 書

- 湖西市子育て支援センターの過失以外による事故・疾病等の責任は問いません。
- 申請書・問診票への記入内容と事実が相違したことが起因した事故・疾病等についての責任は問いません。
- のびのび預かり保育についての異議は申し立てません。

令和 年 月 日

保護者氏名

問 診 票

ふりがな			生 年 月 日
児 童 名			平 成 年 月 日 令 和 (満 歳)
ふりがな			
保護者氏名	父		母
住 所	湖西市		現在、病気で医者にかかっていますか いいえ・はい 病名 今までに入院したことがありますか いいえ・はい 病名 年 月 けいれん、ひきつけをおこしたことがありますか いいえ・はい 原因 病歴について けいれん・てんかん・脱臼・喘息 その他() 食べてはいけない食品はありますか いいえ・はい 食品名 アレルギーはありますか (動物アレルギー含む) いいえ・はい 種類
緊急連絡先 (携帯電話)	①	名前	続柄
		- -	
	②	名前	続柄
		- -	
	③	名前	続柄
		- -	
排 泄	パンツ ・ オムツ ・ 昼寝時のみオムツ ・ トイレトレーニング中		
その他連絡 事 項			

	課長	係長	担当	初回利用予約	入力
※市記入欄				未 /	