

一時保育連絡票

お子様の氏名	ふりがな		生年月日・血液型 平成 年 月 日生 型		理由 <input type="checkbox"/> 緊急一時 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 各種会合出席 <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> その他
住所	〒		電話番号		
保護者氏名	父	ふりがな	母	ふりがな	
電話番号					
メールアドレス					
勤務先					
所在地					
電話番号					
両親以外の連絡先	【氏名】	【続柄】	【住所・電話番号】		
希望保育時間	: ~ :		かかりつけの医院		
アレルギーの有無 無 ・ 有 アレルゲン ()		過去の大きなケガ・病気 ()		かかりつけの医院以外の受診の可否 可 ・ 否	
園内の写真撮影の可否 可 ・ 否	新宿三つの木保育園もりさんかくしかく 〒160-0015 新宿区大京町 29 03 (6457) 4455				