

平成29年度 一時保育登録申込書 (記入例)

記入日：平成 29年 5月 10日

株式会社M&Lサポーターズアソシエーション御中

次の通り、Mlsa BB Nursery School代田園の一時保育の年間登録に申し込みます。

登録期間 (年度登録)	平成 29年 5月 15日 ~ 平成 30年 5月 14日
----------------	-------------------------------

フリガナ	ダイタ サクラコ	性別	生年月日
園児氏名	代田 桜子	男 <input checked="" type="radio"/> 女	平成 28年 1月 3日生 (1歳 4ヶ月)

フリガナ		
現住所	(〒 155-0033) 世田谷区代田5-7-15 ホワイトハウス103	
自宅電話番号	03-3422-0534	
フリガナ	ダイタ タロウ	ダイタ ハナコ
保護者氏名	① 代田 太郎 園児との関係 (父)	② 代田 花子 園児との関係 (母)
生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 57年 5月 1日生 (35歳)	<input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 57年 8月 1日生 (34歳)
勤務先名称	株式会社〇〇〇 最寄駅 東急東横線 横浜駅	株式会社△△△ 最寄駅 銀座線 銀座駅
勤務時間帯	9時 00分 ~ 18時 00分	8時 30分 ~ 16時 30分
携帯電話番号	090-〇〇〇〇-■■■■■	090-▲▲▲▲-◇◇◇◇
Eメールアドレス	〇〇〇〇@mlsa.jp	〇〇〇〇@mlsa.jp
	登録のご案内に関する連絡先	自宅・保護者①携帯・ <input checked="" type="radio"/> 保護者②携帯

アレルギー	無・ <input checked="" type="radio"/> 有 (ある場合： 卵アレルギー)
既往症	<input checked="" type="radio"/> 無・有 (ある場合：)
予防接種	<input checked="" type="radio"/> BCG・ <input checked="" type="radio"/> 4種混合・ <input checked="" type="radio"/> 麻しん風しん・インフルエンザ菌b型・小児肺炎球菌 (その他)

主な利用日時	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 ① 8時 00分 ~ 17時 00分 ② 時 分 ~ 時 分
--------	--

備考	※上記記載の住所が変更になる場合や、お子様の住所所在地が現住所と異なる場合、その他お申込みに際してアレルギーや発育状況等について伝達事項がある場合は必ず記入してください 卵アレルギー有
----	---

ご署名記入欄	この度、一時保育を受けるにあたり、問題となる子どもの身体的持病、疾病はありません。 万一、そのことが原因となる事故等が発生した場合には、貴園に対し一切の責任を問いません。 また登録するにあたり、一時保育の利用について説明を受け、内容を了承しました。 保護者氏名 代田 太郎 印
--------	---

※本申込み記載内容が事実と相違した場合 (未記入も含む) 登録を取り消すことがあります

保育園記入欄	(担当者：)
--------	---------