

別記様式第1号（第7条関係）

託児登録書

年 月 日

次のとおり登録します。

ふりがな 児童名		生年月日	年 月 日 (歳 カ月)
性別	男 女	保育・託児経験	有 ・ 無 ()
保護者名(父)		保護者名(母)	
兄弟姉妹の有無		好きな遊び	
住所	菊陽町		
電話(自宅)		電話(携帯)	
<p>お子さんの状況（該当する箇所に○又は記入をしてください。）</p> <p>1 平熱 (°C)</p> <p>2 アレルギーがある (いいえ ・ はい) <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎 <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> 食べ物 (卵・牛乳・そば・大豆・小麦・その他 ())</p> <p>3 けいれん発作を起こしたことがある (いいえ ・ はい) <input type="checkbox"/> 熱性けいれん (歳ころ ・ 回) <input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>4 関節がはずれたことがある (いいえ ・ はい) (部位)</p> <p>5 首のすわり (カ月ころ)</p> <p>6 歩行開始 (カ月ころ)</p> <p>7 ひとりでお座りができる (いいえ ・ はい)</p> <p>〈お子さんの性格、健康上知らせておきたいこと等、お子さんをお預かりする上で参考になることを、ご記入ください。〉</p> <p>記入例・活発な性格で、活動的に遊びます。・人見知りをします。</p>			
菊陽町子ども医療費受給者証確認欄	受給者番号：		受付者印 

