

一時預かり児童基本情報

登録番号

平成 年 月 日現在

ふりがな				性別	ふりがな		
児童名					保護者名		
生年月日	平成	年	月	日	年齢	歳	ヶ月
住所	〒						
家庭状況 (連絡先順)	氏名	続柄	年齢	緊急連絡先			
	①			Tel			
	②			Tel			
	③			Tel			
	④			Tel			
	⑤			Tel			
一時預り理由							
医療機関 (複数可)							
生活状況	食事、排泄、遊び、癖など						
健康状態	病気、アレルギー、体質など						
備考							