様式第5号(第6条関係)

甲斐市しのはら公園子ども体験学習施設一時預かり利用申込書　　NO．

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　申込者　住　所

氏　名

　電話番号（自宅）

　　　　（携帯）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用希望乳幼児名 | | | 性別 | | 生年月日 | | | | 年齢 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | 男・女 | | 年　　月　　日 | | | | 歳　　か月 |
|  | | |
| 現在の保育状況 | | １．家庭  ２．保育園・幼稚園など  施設名： | | | | | 緊急連絡先  １　氏名  続柄  ＴＥＬ    ２　氏名  続柄  ＴＥＬ | | |
| かかりつけ医 | | 病院名：  医師名：  ＴＥＬ： | | | | |
| 既往歴 | |  | | | | |
| 家族状況 | 氏名 | | | 年齢 | | 続柄 | | 勤務先等 | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |
|  | | |  | |  | |  | |