

# 一時保育 児童票

20 年 月 日現在

利用申込者 氏名  
 (保護者) 住所 〒  
 電話 ( )

利用児童	ふりがな 氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	血液型
			男・女	20 年 月 日	歳 ヶ月	A B O AB 不明
家族の状況	ふりがな 氏名	続柄	年齢	勤務先・学校の名称と所在地 および 連絡先		
				住所: TEL:		
				住所: TEL:		
				住所: TEL:		
				住所: TEL:		
				住所: TEL:		

緊急連絡先	第一	第二
氏名		
電話番号		
メールアドレス		

送迎者	登園		園児との続柄	
	降園		園児との続柄	

世帯状況	1 生活保護世帯	2 市民税非課税世帯	3 その他の世帯
乳児医療証	有		無