

登録日 年 月 日(登録者: )

〒

住所

## 預かりサービス登録申請書

保護者氏名 印

電話番号(自宅)

緊急連絡先第一( )電話番号

緊急連絡先第二( )電話番号

フリガナ 児童名	男 女	生年月日	年 月 日 (満 歳 ヶ月)		
在園している園名		☐登録料チェック			
家 族 構 成	氏 名(フリガナ)	続柄	生年月日	勤務先名・学校名	勤務先電話番号
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
利 用 希 望 の 理 由	区分		有効期限	健康状態	
	1. 非定型保育サービス a. 就労 b. 研修 c. 資格取得 d. その他		2025年 3月31日	・食物アレルギー - 無 ・ 有 ( ) ※栄養士と面談をさせていただきます。 ・離乳食 無 ・ 有 ( 食) ※栄養士と面談をさせていただきます。 ・熱性痙攣 無 ・ 有 ( ) ※看護師と面談をさせていただきます。 ・その他	
	2. 緊急保育サービス a. 通院 b. 引越し c. 出産 d. 看護/介護 e. 求職活動 f. 冠婚葬祭 g. その他		2025年 3月31日		
3. 私的理由による保育サービス a. 学校、幼稚園行事 b. 講習会参加 c. 健康診断 d. 育児リフレッシュ e. 集団生活に慣れる f. その他		2025年 3月31日	本サービスをお知りになったきっかけ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> パンフレット 配布場所( ) <input type="checkbox"/> 紹介(紹介者 ) <input type="checkbox"/> その他		
メール アドレス	<input type="checkbox"/> すまあとに登録済み(預かりサービス) <input type="checkbox"/> 新規登録				
アドレス	アドレス				