

施設名

(足立区指定様式)

申込日

年

月

日

ふりがな		性別		生年月日	年 月 日
児童名	愛称 ()	男			(歳 か月)
ふりがな		女		住所	
保護者名				電話番号	
緊急時の 連絡先	① ()	※緊急時の連絡先は、連絡する順番に①から記入してください。			
	② ()				
	③ ()	※ () の中には、携帯・会社等の連絡先を入れてください。			
保護者記入	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
施設記入	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
保護者記入	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
施設記入	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
保護者記入	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
施設記入	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
保護者記入	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
施設記入	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
保護者記入	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
施設記入	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
保護者記入	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分
施設記入	年 月 日 ()	午前・午後	時 分	～	午前・午後 時 分

お子さんについてご記入ください。

平熱	℃	アレルギー	あり () なし
その他、お子さんについて知らせておきたいこと・くせ等がありましたらご記入ください。			

迎えに来る人が違う場合はご記入ください。

迎えに来る人	父・母	迎えに来る人の 連絡先	電話番号
	その他 氏名 () 続柄 ()		(自宅) (携帯)