

入会（利用）申込書

申込年月日 平成 年 月 日

会員番号	-	入会年月日	平成	年	月	日
			平成	年	月	1 日

利用するお子様

ふりがな 氏名		生年月日	平成	年	月	日	幼稚園 保育園 小学校
------------	--	------	----	---	---	---	-------------------

保護者様の連絡先

連絡の 優先順	氏名	住所	
①			
	日中の 連絡先	勤務先	TEL
②			
	日中の 連絡先	勤務先	TEL
③			
	日中の 連絡先	勤務先	TEL

エリア・施設の利用希望

エリア	①	②	③	施設	①	②	③

お子様の情報

◆アレルギー

--

◆持病・アレルギー・既往歴（入院を要した病気は特に詳しくご記入ください。）

--

◆注射や薬で気分が悪くなったり、皮膚にじんましんや発疹がでたことがある場合にご記入ください。

--

◆その他、入眠時のくせやお預かりに際し注意することがあればご記入ください。

--