

こはく組(一時預かり保育) 登録用紙

シメイ 氏名	(男の子・女の子)			生年月日	(歳)			
住所	府中市 町 丁目 番地 号							
	建物名：				電話番号			
かかりつけ医	小児科							
	歯科							
	耳鼻咽喉科							
	その他							
家族構成	続柄	フリガナ 氏名	携帯電話番号	備考	同居家族	続柄	フリガナ 氏名	備考
	父							
	母							

その他健康上留意すること

面接登録日	平成 年 月 日
-------	-------------------