

一時預かりルーム にここに 会員登録書

登録日	年 月 日		会員番号				
保護者 (会員)	住所					利用児童との続柄	
	氏名	フリガナ					
	自宅電話	( ) —	携帯電話	— —			
	本人確認方法	免許証・保険証・その他( )					
		番号等 (コピー添付の場合 は記入不要)					
利用児童①	氏名	フリガナ					
	生年月日	年 月 日	性別	男 女	出生体重	g	
	かかりつけ医	小児科・内科( ) その他( )					
利用児童②	氏名	フリガナ					
	生年月日	年 月 日	性別	男 女	出生体重	g	
	かかりつけ医	小児科・内科( ) その他( )					
利用児童③	氏名	フリガナ					
	生年月日	年 月 日	性別	男 女	出生体重	g	
	かかりつけ医	小児科・内科( ) その他( )					
緊急連絡先① ※お仕事でご利用の場合は 勤務先をご記入ください。	住所					利用児童との続柄	
	氏名	フリガナ					
	自宅電話	( ) —	携帯電話	— —			
緊急連絡先②	住所					利用児童との続柄	
	氏名	フリガナ					
	自宅電話	( ) —	携帯電話	— —			