

一時預かり保育・利用者登録書

「新宿西口ファミリー保育園」において、「一時預かり保育」のサービス提供を受けるにあたり、下記の通りに、利用者登録を行います。

記入日	年 月 日	※ 本利用者登録書は、記入日から概ね一か月を目途に再提出をお願いします。
-----	-------	--------------------------------------

申請保護者	フリガナ氏名	印	自宅電話	()
			携帯電話	()
	現住所	〒	本人との続柄	
	勤務先社名		勤務先電話番号	()
入社日	年 月 日	就労状況	<input type="checkbox"/> 勤務中 <input type="checkbox"/> 産休中 <input type="checkbox"/> 育休中	

お子さま	フリガナ氏名	(男・女)	生年月日 年 月 日 年 齢	年 月 日 歳 カ月 (歳児)
------	--------	-------	----------------------	---------------------

お子さま	フリガナ氏名	(男・女)	生年月日 年 月 日 年 齢	年 月 日 歳 カ月 (歳児)
------	--------	-------	----------------------	---------------------

緊急連絡先	第1優先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先	相手名称	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	電話番号	()
	第2優先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先	相手名称	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	電話番号	()
	第3優先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先	相手名称	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	電話番号	()
	第4優先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先	相手名称	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	電話番号	()
	第5優先	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先	相手名称	
		<input type="checkbox"/> その他 ()	電話番号	()