

別記様式第1号（第14条関係）

一時預かり事業登録申請書					
年 月 日					
(あて先) 長井市福祉事務所長					
保護者 住 所					
氏 名					
電話番号					
ふりがな			男・女	生年 月日	年 月 日生 (歳 か月)
児童氏名					
施設名	くるんと子育て支援センター				
家族状況 (利用児童除く)	氏 名	続柄	年齢	性別	勤務先又は学校名
			歳	男・女	
			歳	男・女	
			歳	男・女	
			歳	男・女	
			歳	男・女	
			歳	男・女	
緊急 連絡先 電話番号	①	(続柄等)			
	②	(続柄等)			
	③	(続柄等)			
現在の 保育状況	1 通園 (施設名) 2 家庭保育				
かかりつけ医	病院・医院名				