入 会 申 込 書

入会申込日　　年　　月　　日

登録　No.

施設名	託児所　さくらんぼ					
住　所	〒			電話番号		―
		氏名（フリガナ）	続柄	性別	生年月日	年齢	勤務先等
入園児童の家庭状況	入園児童		本人	男　女	平成　年　月　日	4月1日時点	
	家庭の状況		父	男	年　月　日		
			母	女	年　月　日		
				男　女	年　月　日		
				男　女	年　月　日		
				男　女	年　月　日		
				男　女	年　月　日		
				男　女	年　月　日		

緊急連絡先	続柄	（必ず連絡が取れて迎えに来られる方）					
	母	職場			携帯		
	父	職場			携帯		

◎好きな遊び　　◎好きな食べ物　　◎嫌いな食べ物

◎くせ（寝るときのくせ等）

◎アレルギー（有・無）　　◎脱きゅう（有・無）　　◎熱性けいれん（有・無）

◎病歴（病名によっては医師の証明書をお願い致します）（有・無）

◎普段かかりつけの病院

わたしは「託児所 さくらんぼ」に入会します。

平成　　年　　月　　日

氏　名　　印