

一時預かり「そらいろ」 入会申込書

記入日 年 月 日

ふりがな			保護者氏名
お子さんの名前			
	男の子・女の子		
生年月日	平成	年	月 日 (歳 ヶ月)
住 所	〒		
電話番号	(託児中に必ずつながる電話)		
お子さんの健康状態			
・平熱 度 分 ・鼻血は出やすいですか？ (はい ・ いいえ) ・股関節脱臼をしたことはありますか？ (はい ・ いいえ) ・股関節以外で脱臼しやすいところがありますか？ (はい ・ いいえ) それはどの部分ですか？ () ・ひきつけを起こしたことはありますか？ (はい ・ いいえ) それはいくつの時ですか？ () どんな時にひきつけを起こしましたか？ () ・アレルギーはありますか？ (はい ・ いいえ) アレルギーの症状は何ですか？ 喘息・鼻炎・結膜炎・湿疹・その他 () 食品アレルギーはありますか？ (食品名) ・かかりやすい病気はありますか？ (病名) ・今までにかかった病気は何ですか？ (病名)			
上記以外にお子さんのことで気になることを記入してください。			
支援センター、つどいの広場利用状況 お陽さま・Saya・ぷらんぷらん・ノル・マザーリーフ・そらいろ その他 ()・託児ルームおひさま・託児「にゃーたん」			つどいの広場カード番号 No.

*入会金1,000円(保険代含む)を添えてつどいの広場スタッフにお渡してください。
尚、入会金は返金できませんので、ご了承ください。