## 預かり保育調査書



クラ	ラス		45		ふりがな									男
			糸		園児名									女
生年	∓月E	]		年		月		日生	生					
<u> </u>	平熱		•	°(	C									
現住所		₹												
父	ふりがな													
		氏 名												
	勤務先名称							勤	放先電話	舌	(		)	
母		ふりがな												
		氏名 動怒生名称						Τ	1 2 4 1 <del></del> =					
	勤務先名称 ————————————————————————————————————								が務先電記 		(		)	
保险	<b>美証</b>	記号			番号			子	そ行機関 T			1	1	
かた	いりつ	け医院	名				住原	Я				電話		
緊急時連絡可能電話番号(*の欄に優先順位をご記入願います)														
*														
*		母携	帯		(		)							
*			電話		(		)							
*			他(		- 1 1114 -	) 		(		)				
<ul><li>※アレルギーで留意しなければならないこと</li><li>・食物アレルギーについて(おやつの確認)</li></ul>														
ロ パンダクラブのおやつを召し上がります ロ おやつを持参します (理由)														
*	* 健康状態で留意しなければならないこと													
*	* その他													

- ★緊急時の連絡等以外には使用いたしません。
- ★食物アレルギー(卵・牛乳・小麦・そば・果物・ナッツ等)をお持ちのお子様は、おやつをご持参願います。
- ★持参するおやつは、グミ、チョコ、ガム、あめ、大きいカップゼリー・プリン、こんにゃくゼリーを 含まない 50 円位でお願いします。