

# 事前登録票 (            年度)

記入日 令和        年        月        日

住所 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

◆事前登録をされる際は、予防接種の記録のページ（母子手帳）をLINEにてお送りください。

氏名	ふりがな	男・女	生年月日	年    月    日
			保育園・学校名等	

\*お子様の基礎疾患、病歴・入院歴、食物アレルギーなどの情報や特徴をご記入ください。

氏名	ふりがな	男・女	生年月日	年    月    日
			保育園・学校名等	

\*お子様の基礎疾患、病歴・入院歴、食物アレルギーなどの情報や特徴をご記入ください。

緊急連絡先	①	氏名 (            )	携 帯
		勤務先名	TEL
	②	氏名 (            )	携 帯
		勤務先名	TEL

かかりつけの医療機関	病院名
------------	-----

※この事前登録書は年度更新となります。年度途中で内容に変更が生じた場合は、改めて登録書をご提出ください。

◆当施設をどこでお知りになりましたか？

- 保育園             医療機関             ホームページ             広告（チラシ）             区役所  
 友人・知人         子育て支援センター     リビング新聞             その他 (                    )

あいわ保育園 病児病後児保育