

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	
	②	氏名 ()	携 帯
		勤務先名	

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