

そらっこ病児保育室利用者登録用紙

記入日 令和 年 月 日

保護者状況

氏名	続柄	勤務先
携帯 ( )		会社名 住所 市 区 電話 ( )
氏名	続柄	勤務先
携帯 ( )		会社名 住所 市 区 電話 ( )
住所 〒 - 名古屋市 区		

利用児状況 対象は生後6か月から小学6年生まで

児童氏名	性別	生年月日
フリガナ	男・女	H・R 年 月 日生
-----		
名南病院診察券ID ( )	保育園・幼稚園・小学校名	
児童氏名	性別	生年月日
フリガナ	男・女	H・R 年 月 日生
-----		
名南病院診察券ID ( )	保育園・幼稚園・小学校名	

そらっこ病児保育室

スタッフ用備考欄

確認資料 生活保護受給証明書・市民税県民税証明書・不要