

代替保育利用登録届

狭山市長 宛

年 月 日

フリガナ			性 別	□男 □女
児童氏名			生年月日	年 月 日
			登園中の保育施設	
保護者氏名①	フリガナ		緊急時電話番号	()
			勤務先名	
			勤務先電話番号	
保護者氏名②	フリガナ		緊急時電話番号	()
			勤務先名	
			勤務先電話番号	()
代替保育を必要とする理由 (具体的に)				
保護者以外の 緊急連絡先	氏 名		電話番号	保護者との関係
児童について	現在の健康状態	□良 □不良	心身障害	□無 □有()
	検診等指摘事項	□無 □有()		
	食事	1日回好む物()		嫌いな物()
	医療歴	□ひきつけ □ぜんそく □アレルギー()		
		その他留意事項()		
	かかりつけ病院			
健康保険証	種類 □国民健康保険 □社会保険 □共済保険 □その他()			
	保険証の記号		保険証の番号	

【留意事項】

1. 保護者の責任において、代替保育を実施する園に送迎を行ってください。
2. 災害の状況により、緊急に連絡があった場合は、早急に引き取りを行ってください。
3. 保護者がお迎えに来られない場合は、代理の方のお迎えをお願いします。その際には、代理の方の身分を証明するものをお持ちください。(運転免許証等)
4. 保育時間は8時30分から16時30分です。

登録に当たり、上記の留意事項に全て同意した上で、登録します。

署名 _____