

子育てサポート 託児登録用紙(年 4 月～ 年 3 月まで有効)

※事前にご提出ください

登録日	年 月 日	登録 番号	※	取扱者	※
ふりがな					
子どもさんのお名前	男 ・ 女				
ニックネーム (普段呼んでいる呼び名)					
生年月日・血液型	年 月 日生(歳 ヶ月)				型
保護者のお名前					
住 所	広島市	区			
連 絡 先	TEL()	—	FAX()	—	
緊急連絡先	TEL()	—	(本人携帯・家族携帯・他)		
アレルギーの有無	無 ・ 有 ()				
ひきつけの有無	無 ・ 有 ()				
好きな遊び・おもちゃ					
兄弟の有無と関係					
トイレ・排泄の仕方	オムツ ・ トレーニング中 ・ トイレに連れて行く				

・子育てで困っていること ・気をつけてほしいこと等	
------------------------------	--

(館外活動の場合のみ記入)

かかりつけ医(小児科)	TEL()	—
(整形外科)	TEL()	—

これらの個人情報は、当センターにお申し込みいただいた託児以外には一切使用いたしません。

一時託児 ・ 講座託児 (講座名)