

# お迎え対応申込書

申込日： 年 月 日

利用者について			
ふりがな		性別	男 ・ 女
児童氏名			生年月日

保護者について			
保護者氏名	ふりがな	続柄	
	ふりがな	続柄	
緊急 連絡先	1. ( ) -	続柄【 】	(個人携帯・職場・その他 )
	2. ( ) -	続柄【 】	(個人携帯・職場・その他 )
	3. ( ) -	続柄【 】	(個人携帯・職場・その他 )

在籍している小学校・保育園・幼稚園について	
小学校・保育園・幼稚園名	
連絡先	
ふりがな	
担任の先生の氏名	
学年 クラス名	

かかりつけ医について	
医療機関名	
連絡先	