

*登録部

*地区

*会員番号

*印ゆったりーので記入

利用登録票

(登録時の年齢 歳 ヶ月)

登録日 20 年 月 日

ふりがな 子どもの氏名		呼びかた	
生年月日	20 年 月 日生まれ	性 別	男 ・ 女
平 熱	度 分		
既往症	1. 脱臼（部位 ） 2. 熱性けいれん 3. ぜんそく 4. その他（ ）		
アレルギー	有（ ） ・ 無		
かかりつけ医	病院名（ ） 電 話 （ ）		
伝えておきたいこと			
保護者氏名	子どもとの関係（ ）		
保護者連絡先	〒 - 住所： 電 話 自宅・勤務先（ ）・携帯（ ）		
緊急連絡先 ①	氏 名 子どもとの関係（ ） 電 話 自宅・勤務先（ ）・携帯（ ）		
緊急連絡先 ②	氏 名 子どもとの関係（ ） 電 話 自宅・勤務先（ ）・携帯（ ）		
主に迎えに来る人			

承諾書

私は、ゆったりーの「預かり・預けあい」登録説明会に参加し、趣旨を理解したうえで登録を希望します。

令和 年 月 日

氏 名 _____