

年度

個人面接票

伊勢町保育所 (歳児)

中之条保育所 (歳児)

児童氏名 (ふりがな)		性別	保護者氏名 (ふりがな)		電話番号
		男	父		
		女	母		
生年月日	年 月 日生 ()歳				
行政区	・中之条 (区) ・沢田 (区) ・伊参 (区) ・名久田 (区)				
住所	中之条町大字				
《健康状態》 1、今までに大きな病気にかかったことがありますか。 ・ある 病名() ・ない 2、特異体質的なことがありますか。 ・ある アレルギー ()けいれん()他()・ない 3、保健センターへ検診等の結果について問い合わせをしてもよろしいでしょうか。 ・はい ・いいえ					
おむつ	・している (紙 ・ 布) ・していない				
排泄	・近い ・普通 ・遠い				
母の勤務先					
父の勤務先					
産休・育休明けの場合	復職年月日				
勤務状態	時短勤務 可 不可 (可の場合どの時間帯で ・朝 ・夕 時間)				
入所希望月	月 日より				
親に代わる保育者	・ いる ・町内 ・町外 父方祖父 父方祖母 母方祖父 母方祖母 その他() ・ いない				
時間外保育	・ 希望する ・ 時 分 ~ 時 分 ・ 希望しない				
《その他の特記事項》					