

申 込 書

年 月 日 記入

ふりがな		血液型	A B AB O
お子様氏名		愛称	
生年月日		性別	
保護者氏名	①	自宅電話	
現住所			
父勤務先		電話	
母勤務先		電話	
緊急連絡先	(1)	電話	
	(2)	電話	

家 族 構 成

続柄	父	
	母	

健 康 状 態

今までにかかった病気			
かかりやすい病気			
アレルギー			
かかりつけの病院			
出産時の体重	グラム	安産 難産	早産 (カ月)

お子様の様子 (くせ等)

シッターへの希望