

高槻市（地域子育て支援拠点事業）一時預かり事業 登録申請書		登録番号	No.
令和 年 月 日			
(あて先)			
申請者氏名			
高槻市（地域子育て支援拠点事業）一時預かり事業利用について、次のとおり申請します。			
(フリガナ)			
乳幼児氏名	男 女	生年月日	年 月 日 (歳 か月)
住所	高槻市		
(フリガナ)		乳幼児との関係	緊急連絡先(電話番号)
保護者氏名			— —
乳幼児の状況			
既往症	なし ・ あり ()		
現症状	なし ・ あり ()		
保険証番号	(被保険者氏名) <small>(保護者氏名と同一でない場合記入してください)</small>		
かかりつけ医等			
特記事項			