

# 入会登録書【月極保育】

保育室シェ・マミー

受付日	年 月 日	会員番号				
フリガナ		性別	生年月日	保護者氏名		
児童名		男・女	年 月 日	印		
フリガナ						
住所	〒					
自宅TEL		Fax				
携帯【母】		携帯【父】				
(家族の状況)						
続柄	氏 名	生年月日	年齢	学校・学年・勤務先	健康状態	備考
「母」連絡先			「父」連絡先			
*携帯に連絡が取れなかった場合。						
連絡先 TEL	(自宅、勤務先)		勤務先 TEL			
e-mail	○印	勤務先PC 自宅PC 携帯	e-mail	○印	勤務先PC 自宅PC 携帯	
* 緊急連絡先 : ご両親以外で、緊急時必ず連絡が取れる方2名をご記入ください。						
緊急 連絡先①	氏名	続柄( )	緊急 連絡先②	氏名	続柄( )	
	TEL			TEL		
	携帯			携帯		