



ほってらこ会員登録用紙

会員番号	
登録日	20 年 月 日

◆お申し込みの保護者様についてご記入ください

ふりがな お申込者氏名		【お子様との続柄：】
ご住所	〒	
ご連絡先	ご自宅：	携帯：
メールアドレス	災害時の緊急対応等に使用いたしますので、お預かり中に見ることができるアドレスをお願いいたします。	

◆ご登録されるお子様についてご記入ください

ふりがな お子様の氏名		性別	愛称	
生年月日	西暦 年 月 日	※登録時	歳 カ月	
出生歴	第 子	平熱	°C 最後の検診	20 年 月
アレルギー	□無し □有り (アレルギーの内容：)			
熱性けいれん	□無し □有り (初回 歳 カ月頃・ 最後 歳 カ月頃)			
既往歴	□無し □有り ()			
その他注意事項等	(性格、行動の特記事項、気を付けてほしいことなどありましたらご記入ください)			

◆緊急連絡先（緊急時に連絡をしても良い順番にご記入ください）

	氏名（ふりがな）	続柄	連絡先TEL	備考
1				
2				
3				

※お子様のご様子をSNS（ホームページ、インスタグラム等）に掲載してもよろしいですか？

掲載OK 後ろ姿等個人が特定できないならOK すべてNG

スタッフ記入欄

MS会員番号	
--------	--

保険更新日	住所確認	登録内容変更の有無
① 20 年 月 日	免・保・他	□無し □有()
② 20 年 月 日	免・保・他	□無し □有()
③ 20 年 月 日	免・保・他	□無し □有()

※保険更新時、住所の確認と登録内容の変更がないかを確認

※4年目更新時、登録用紙の再記入をしてもらう