

添付書類	<input checked="" type="radio"/> 1 就労証明書 2 雇用決定通知 <input checked="" type="radio"/> 3 その他 (<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; font-size: small;"> 個人事業主の方は 確定申告書の写し 等を添付してくださ </div>)		
定期的な休みの日	日付または曜日 土・日		
	理由 会社の休みのため		
緊急連絡先 (2箇所)	勤務先・氏名等	住所	電話番号
			携帯番号
	○×商店(母)	箱根町宮ノ下7894-1	0460-**-9999
			080-****-9999
	△◇会社(父)	小田原市〇〇456-78	0465-**-1111
			090-****-0000
児童の健康状態 及び特記事項 (アレルギー・ 慢性疾患など)	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; font-size: small;"> アレルギーの有無を必ず記入してください。 </div>		
	アレルギー: なし・ <input checked="" type="radio"/> あり (ソバ、生卵)		
主治医	病院名・医師名	住所	電話番号
	湯本医院	箱根町湯本256-99	0460-**-1111
稽古・塾など	曜日	時間	行き先
	木曜日	16:00~	小田原市
その他			

自宅付近の略図 (近隣200mぐらいに目印になるような建物があれば記入してください)

手書きでもマッフ貼り付けでも構いません