

一時保育利用申込書

申込者氏名 _____

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日記入

ふりがな 児童氏名	男 女	生年 月 日	年 月 日生 (____ 歳 ____ 月)	登録番号
保護者	母親氏名			お子様の愛称
	父親氏名			
	自宅住所(〒 _____)			
	電話		F A X	
利用希望日	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時から ____ 時 ____ 分まで(____ 時間)			
及び時間	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時から ____ 時 ____ 分まで(____ 時間)			
利用の理由	1 休養 2 通院 3 冠婚葬祭 4 その他 (_____)			
緊急連絡先	第1順位	氏名 (続柄 _____) 電話 _____ 携帯電話 _____		
	第2順位	氏名 (続柄 _____) 電話 _____ 携帯電話 _____		
お迎えに 来る方	※保護者以外の方がお迎えにくる場合に記入してください。 氏名 (児童との関係 _____) 電話 _____			
かかりつけ 医名	(小児科又は内科)		電話 _____	
これまでの 病気	※該当するものに○をつけ記入してください。 熱性けいれん(____ 歳 ____ 月) ひきつけ(____ 歳 ____ 月) 喘息(____ 歳 ____ 月~) その他の病気 (_____) 入院歴: ない ・ ある <病名 _____ (____ 歳 ____ 月)>			
生活習慣	排便	回数(____ 回) 便意(知らせる・知らせる時もある・知らせない)		
	排尿	回数(____ 回) 尿意(知らせる・知らせる時もある・知らせない)		
	睡眠	昼寝(____ 時間)、独り寝・添い寝、睡眠のくせ (_____)		
	好きな遊び おもちゃ			
保護者から見た 性格・配慮事項	人見知り (しない・する・激しくする)			
食事	食事量・方法		量 (よく食べる・普通・食が細い) 具 (箸・スプーン・フォーク・手) 一人で食べる・一人で食べようとする・食べさせる	
	授乳内容		ミルク・母乳・混合	授乳時間(____ 分)
			授乳量 _____ m l	授乳回数(____ 回/日)
	離乳食		開始時期 _____ 月	離乳食回数(____ 回/日)
		内容 (初期・中期・後期・大人と同じ)		
アレルギー	食物	なし ・ あり (_____)		
	薬	なし ・ あり (_____)		
	環境	なし ・ あり (ダニ・ハウスダスト・動物・ _____)		

乳児医療証	負担者番号	
	受給者番号	
健康保険 被保険者証	記号	
	番号	

※乳児医療証、健康保険被保険者証のコピーの添付をお願いいたします。

家庭からの連絡表

利用についての同意事項

ご利用にあたり、お子さんが発熱するなど身体状態が急変したときは、保護者の方に連絡し、一時保育の利用時間を切り上げることがあります。

この場合、可能な限りすみやかにお子さんを迎えに来ていただきます。

保育所では、原則として医療機関の受診は致しません。

上記のことを同意のうえ、一時保育の利用を申し込みます。

保護者氏名(署名)