

一時保育利用登録申込書

令和 年 月 日現在

児童名		性別	児童の生年月日			保護者氏名						
		男・女	R	年	月	日						
住所							電話番号					
〒												
家族の状況	氏名	続柄	生年月日			年齢	勤務先の名称、住所地及び連絡先					
			S・H・R	年	月	日		TEL				
			S・H・R	年	月	日		TEL				
			S・H・R	年	月	日		TEL				
			S・H・R	年	月	日		TEL				
			S・H・R	年	月	日		TEL				
かかりつけの医療機関												
							TEL					
生活状況	食事	食欲	有・無 時間がかかる			食べる時	手づかみ・フォーク・スプーン・はし					
		好き嫌い	有・無 嫌いな食品()			食物アレルギー	有・無 除去食品()					
	排泄	オムツ	している・していない		小便	おしえる・おしえない・その他()						
		大便	おしえる・おしえない・その他()									
	就寝時間()		起床時間()			朝食時間()						
	昼寝	している(: ~ :)・していない 寝るときの癖()										
	遊び	友達と遊んでいましたか(遊んでいた・一人遊び) 好きな遊び()										
健康状態	予防接種・病気の状況 (該当するものに○をつける)											
	4種混合	麻疹	耳下腺炎	風疹	水痘	BCG	消化不良	中耳炎	喘息	ひきつけ	その他	その他
	体質的なことについて (該当するものに○をつける)											
風邪をひきやすい 便秘しやすい 下痢しやすい 吐きやすい(の時に) アレルギー体質() 湿疹がしやすい 蕁麻疹になりやすい 口内炎になりやすい 関節が外れやすい(部位) 熱を出しやすい その他()												
備考	生活・遊び・食事等の面で特に配慮が必要なこと。医師から指導されていること											