

決 裁	園長	主任	担当	入力

一時預かり利用申込書

平成 年 月 日

錦ヶ丘保育園 園長 殿

保護者 住 所

TEL

氏名

印

次のとおり一時預かりを利用したいので申し込みます。

ふりがな		性 別	血液型	生年月日	平熱
児童氏名①			型	年 月 日	℃
ふりがな		性 別	血液型	生年月日	平熱
児童氏名②			型	年 月 日	℃

父氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
勤務先	(会社名)	(TEL) (—)	携帯番号()
母氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
勤務先	(会社名)	(TEL) (—)	携帯番号()
緊急連絡先	名称・続柄(名前)	電話番号	かかりつけ医院 電話番号
①			
②			
③			
家族構成	氏名	続柄	年齢 職業または学校 健康等
本人・父母を除く同居人			
健康保険証	(記号)	(番号)	
アレルギー	有 ・ 無 ()		
利用期間	平成 28 年 月 日 ~ 平成 29 年 3 月 30 日		

☆面接の際には、①保険証のコピー、②母子手帳、③印鑑をお持ちください☆

お子様一人ひとりに合った関わりをしていきたいと思っておりますので、お子様の様子について詳しくご記入ください。

1. お子様について

- * どのような性格ですか ()
- * 1歳6か月、3歳児検診等通して気づいた点や保健師さんからのアドバイスなどありましたらご記入下さい。

2. 癖について(例：指しゃぶり など)

なし ・ あり ()

3. 子育てで心配な事、困ったことはありますか。

なし ・ あり ()

4. 生活リズムについて

- * 起床時間 (時 分) * 就寝時間 (時 分)
- * 昼寝 する (時 分～ 時 分) しない

5. 食事面について

- * 食事のときは 食べさせている ・ 自分で食べる (箸・スプーン、フォーク)
- * 食欲 多い ・ 普通 ・ 少ない
- * 気になることは なし
あり()

6. 排泄について

- * 尿意を知らせますか はい ・ いいえ
- * 便意を知らせますか はい ・ いいえ
- * トイレで排泄できますか はい ・ いいえ オマル使用
- * 何を使用していますか 紙パンツ ・ パンツ

7. 健康面について

- * 熱性けいれんは なし ・ あり (℃ 回)
- * 今までにかかった大きな病気は なし
あり (病名 歳 ヶ月)
- * 特に病気で配慮すべきこと ()
- * かかりやすい病気 なし ・ あり (病名)

8. 遊びについて

- * 好きな遊びは ()
- * 誰と ()

9. 集団生活について

- * 経験は なし ・ あり (どこで 期間は)