

令和3年度 一時保育利用登録書

登録 令和 年 月 日

児童の氏名(フリガナ)		愛称(呼び名)	性別	親子写真 写真貼付	
			男・女		
生年月日	年 月 日				
R3年4月1日時点の年齢	歳 ヶ月				
記入者(保護者)	〒 住所		自宅電話() 携帯電話		
	FAX				
	氏名		園までの所要時間 分 (徒歩・車・自転車・その他)		
家族の状況	氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先または学校・学年
利用申請理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 入院・通院 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 職業訓練・学校 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> きょうだいの学校行事				
緊急連絡先	氏名		児童との続柄		
	住所		電話番号 (携帯)		
	氏名		児童との続柄		
	住所		電話番号 (携帯)		
世帯状況 (Oで 囲んでください)	1. 生活保護世帯 2. 市民税非課税世帯 3. その他の世帯				

【保護者の皆様へ】

病気や事故など緊急を要する事項が発生した場合は、保護者に連絡させていただきます。

保護者不在の場合は、医療機関への受診をくらき永田保育園に委託いたします。

保護者氏名 _____ 印

かかりつけの病院 : _____ 電話番号 : _____

児童名

現在の保育	家庭 ・ その他()										
食事	食物アレルギー	有 ・ 無 除去食品()									
	食欲	有 ・ 無 時間がかかる									
	好き嫌い	有 ・ 無 嫌いな食品()									
	食べ方	手づかみ ・ フォークスプーン ・ 箸 ・ 食べさせてもらう									
排泄	オムツ	している ・ していない トイレトレーニング中									
	大便	おしえる ・ おしえない ・ その他()									
睡眠	就寝時間() 起床時間() 朝食時間()										
	昼寝	している(どれくらい?) ・ していない									
	寝るときの癖や注意事項										
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()										
アレルギー	有(何によるものですか?例:食物、動物、植物) ・ 無										
	砂遊び (OK ・ NO)					水遊び (OK ・ NO)					
予防接種 の状況 (該当する ものに○印)	BCG	4種混合	インフルエンザ	MR (麻疹・風疹)	日本脳炎	水疱	おたふく	Hib	肺炎球菌		
体質的なこと	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)				
	湿疹ができやすい		蕁麻疹になりやすい			口内炎になりやすい					
	鼻血が出やすい		関節がはずれやすい(部位)					熱を出しやすい			
	中耳炎	喘息	ひきつけ		その他()						
医師から指導されていること 特に配慮が必要なこと											
心配なこと											
備考欄											