

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 ヶ月)	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 FAX	
利用希望日 及び時間	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分から		____ 時 ____ 分まで( ____ 時間)	
	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ____ 時 ____ 分から		____ 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来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○をつけ記入して下さい。 熱性けいれん( ____ 歳 ____ か月) ひきつけ( ____ 歳 ____ か月) 喘息( ____ 歳 ____ か月~ ) その他の病気( ) 入院歴: ない・ある (病名 ( ____ 歳 ____ か月))			
生活 習慣	排 便	回数( ____ 回) 便意( 知らせる・知らせるときもある・知らせない )		
	排 尿	回数( ____ 回) 尿意( 知らせる・知らせるときもある・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) 用具(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 ml		授乳回数( ____ 回/日)
	離乳食	開始時期 ____ か月		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致します。

## 家庭からの連絡票

## 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いたしません。

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)

---