



一時預かり利用申込書

20 年 月 日現在

一時預かりの利用について関係書類を添えて申込みます。

利用児童	ふりがな 氏名	性別	生年月日	年齢	血液型
		男・女	20 年 月 日	歳 ヲ月	A B O AB 不明

住所	〒
----	---

電話	
----	--

家族の状況	ふりがな 氏名	続柄	年齢	勤務先・学校の名称とおおよその所在地および連絡先
				TEL :
				TEL :
				TEL :
				TEL :
				TEL :
				TEL :

緊急連絡先	第一	第二	固定電話（災害時）
氏名			
電話番号			
メールアドレス			

主な送迎者	登園時		園児との続柄	
	降園時		園児との続柄	

*記入された電話番号、住所等の個人情報は、円滑な事業運営の実施以外の目的で使用することはありません。
同意します

(スタッフ記入欄) 担当スタッフ名 _____ 広場入会 有・無 預かり(保育)の経験 有・無 主な利用用件

おなまえ： (家での呼び方)

健	平熱	度分	アレルギー	有(除去食)・無
	既往症	みずぼうそう 水疱瘡 (歳)・おたふくかぜ (歳)・はしか (歳)		
康	けいれん	有 (歳) ・ 無		
	喘息の発作	有 (歳) ・ 無		
状 況	*体質的なことについて			
	・風邪を引きやすい ・便秘しやすい ・下痢しやすい ・吐きやすい(どんな時に) ・アレルギー体質 () ・関節が外れやすい(部位) ・熱を出しやすい ・その他 ()			
	*乳幼児健診(受けたものを○で囲み、特記事項があれば記入して下さい)			
1ヶ月 4ヶ月 1歳6ヶ月 2歳 3歳 ()				

生 活 状 況	食 事	母乳	飲んでいる・飲んでいない		
		ミルク	飲んでいる・飲んでいない		
		離乳食	食べている・食べていない		
		食欲	有・無・時間がかかる	好き嫌い	有 ()・無
		<食事で気になること>			
排 泄	オムツ	している・していない・寝るときのみ使用・トレーニング中			
	小便	教える・教えない・その他 ()			
	大便	教える・教えない・その他 ()			
回数：1日 回 あるいは 日に1回 ゆるめ・普通・固め					
昼 寝	している (: ~ :)				
	ひとりで・添い寝・うつぶせ・抱っこ・おんぶ・その他 ()				
	していない				
生活全般	就寝時刻 (:) 起床時刻 (:) 朝食時刻 (:)				
	集団保育 有(どこで)・無				
	好きな遊び ()				
<生活・遊びの両面で配慮が必要なこと・気になっていること>					