第１号様式（第６条関係）③

一時保育利用登録申込書（１～５歳児用）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 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 | | | 年　　　月　　　日生 | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 住　　　　　　所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電　話　番　号 | | | | |
| 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | （　　　）　　　－ | | | | |
| 送迎者 | 登園 | |  | | | | | 児童との続柄 | | | | | | |  | | | | 普段の保育者 | |  | | | | | |
| 降園 | |  | | | | | 児童との続柄 | | | | | | |  | | | | 児童との続柄 | |  | | | | | |
| 健康保険証記号番号 | | | | | | | | か　か　り　つ　け　の　医　療　機　関 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | ℡ | | | | |
| 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（　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 《生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと》  《食事で気なっていること》 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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・風疹 | | | 耳下腺炎 | | 水 痘 | BCG | | | その他 | | | その他 | | | 消化不良 | 中耳炎 | | | 喘 息 | ひきつけ | その他 | |
|  | | |  | | |  | |  |  | | |  | | |  | | |  |  | | |  |  |  | |
| 体質的なことについて（該当するものを○で囲み、必要事項を記入する） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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（　　　　　　　　）　　湿疹ができやすい　　じん麻疹になりやすい  　　口内炎になりやすい　　関節が外れやすい（部位　　　　　　）　熱をだしやすい  　　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》 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |