

## 一時保育登録申込書

令和 年 月 日現在

ふりがな 児童名		性別	児童の生年月日			保護者氏名				
		男・女	H・R	年	月	日				
住所							電話番号			
〒							( ) -			
(横浜市内の他区在住で保護者が青葉区内勤の場合、勤務先の名称及び所在地)							( ) -			
家族の状況	氏名		続柄	生年月日		年齢	勤務先の名称、所在地及び連絡先			
				S・H・R	・	・	TEL			
				S・H・R	・	・	TEL			
				S・H・R	・	・	TEL			
				S・H・R	・	・	TEL			
				S・H・R	・	・	TEL			
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	TEL			
		好き嫌い	有・無	嫌いな食品( )	食物アレルギー	無・有( )				
	排泄	オムツ	している・していない		排尿	おしえる・おしえない・その他( )				
		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( )								
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 (はしか)	耳下腺炎 (せきかんせん)	風疹 (ひきはしか)	水痘 (みずぼう)	BCG	その他	中耳炎	喘息	ひきつけ
	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 ) 熱を出しやすい(平熱: )									
その他( )										
備考	<生活・遊び・食事等の面で特に配慮が必要なこと。医師から指導されていること。>									