

＜一時保育利用登録申込書＞

年 月 日

(提出先)
聖母のさゆり保育園

申込者(保護者)

住所: _____

電話: _____

氏名: _____

登録番号

下記の通り 聖母のさゆり保育園に、一時保育利用登録の申し込みをします。

ふりがな	性別	生年月日	年齢	
児童名 呼び名()	男 女	平成 ・ 令和 年 月 日生	歳 月	
緊急連絡先	①氏名: (続柄:) *携帯番号:			
	②氏名: (続柄:) *携帯番号:			
予防接種 ○を記載	MR (麻疹・風疹)	水痘	流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	
既往歴 ○を記載			三種混合 四種混合 百日咳	
健康状態	平熱	度くらい		
	けいれん	無 ・ 有 (歳から今まで 回 °Cの熱で)		
		直近発生年月日(年 月 日 *熱: °Cの熱で)		
	脱臼	無 ・ 有 (部位: 状況:)		
	喘息	無 ・ 有	アトピー性皮膚炎	無 ・ 有
	アレルギー	無 ・ 有 (食物・薬・花粉・動物・その他())		
		(アレルギーの原因物質名:)		
	*今までにかかった病気やけが ()			
	*特に健康について留意してほしいことがありましたら、お書き下さい。			
	かかりつけの病院		電話番号	
食 事	*何を使って食べていますか?(手づかみ・箸・スプーン・フォーク・食べさせている)			
	*牛乳を飲んでいますか?(はい・いいえ)			
	*好きな食べ物() 嫌いな食べ物()			
	*気になること(量など)			
排 泄	*おむつ: している ・ 睡眠時のみ ・ していない ・ トイレトレーニング中			
	*排 便: 教える ・ 出してから教える ・ 教えない ・ 回数(日に 回)			
	*排 尿: 教える ・ 出してから教える ・ 教えない ・ 間隔(時間位)			
家庭での遊び	(好きな遊び等)			
その他配慮の必要な事項				