

# 一時預かり保育 利用登録申し込み・同意書

登録日 年 月 日

## ■登録するお子さんについて

お子さんの名前	ふりがな	性別
		男・女
生年月日	西暦 年 月 日 生まれ ※登録時： 歳 か月	
平熱	°C	
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（アレルギーと症状： ） ※有りの場合、「 <u>保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導票</u> 」を提出して下さい。 ＊アナフィラキシーショックの経験 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ 歳 か月頃） ＊エピペンの所持 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
熱性けいれん	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 回数：約 回（初回 歳 か月頃／最後 歳 か月頃） ダイアアップ ⇒ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
その他の健康	現在、通院・経過観察中の病気	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）
	常用している薬	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）
	既往歴など留意してほしいこと	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）
託児経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 約 回 託児先（ ）	
その他	伝えたいことや配慮してほしいことがありましたら、お書きください。	

## ■保護者について

保護者氏名 父	ふりがな	保護者氏名 母	ふりがな
連絡先	(父)	(母)	
ご住所	〒 —		
主な登録目的	<input type="checkbox"/> 緊急時の備え <input type="checkbox"/> 保護者のリフレッシュ、息抜き <input type="checkbox"/> 保護者の用事等 <input type="checkbox"/> 保護者の就労や準備等 <input type="checkbox"/> こども園での生活や多様な経験をさせたいため <input type="checkbox"/> その他（ ）		

生活リズム [ 睡眠、遊び 食事／ミルク ]		*家庭での1日の生活の様子を教えてください（睡眠、食事、遊び 等） <u>0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 0</u>
好きな遊び		
食事	段階	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 離乳食（回数： 回 <input type="checkbox"/> 初期 <input type="checkbox"/> 中期 <input type="checkbox"/> 後期）
	食べ方	<input type="checkbox"/> 自分で食べる <input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 手づかみ <input type="checkbox"/> フォーク／スプーン <input type="checkbox"/> 箸
	留意点	<input type="checkbox"/> 少食 <input type="checkbox"/> 時間がかかる <input type="checkbox"/> 偏食 <input type="checkbox"/> その他（ ）
ミルク	種類	<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 混合 <input type="checkbox"/> ミルク（1日： 回 量： ml 乳首： サイズ）
	留意点	<input type="checkbox"/> 時間がかかる <input type="checkbox"/> 吐きやすい <input type="checkbox"/> その他（ ）
排泄	オムツ	<input type="checkbox"/> 常時着用 <input type="checkbox"/> 午睡／就寝のみ <input type="checkbox"/> 使い捨て <input type="checkbox"/> トレーニング用
	トイレ大	<input type="checkbox"/> 自立している <input type="checkbox"/> トレーニング中 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	トイレ小	<input type="checkbox"/> 自立している <input type="checkbox"/> トレーニング中 <input type="checkbox"/> その他（ ）
午睡	有無	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する（ 時 分 ～ 時 分くらいまで）
	寝つき	<input type="checkbox"/> 泣く <input type="checkbox"/> 時間がかかる <input type="checkbox"/> その他（ ）
	誘導	<input type="checkbox"/> 自立している <input type="checkbox"/> 抱っこ／おんぶ <input type="checkbox"/> 添い寝 <input type="checkbox"/> 添い乳 <input type="checkbox"/> その（ ）
体質		<input type="checkbox"/> 鼻血が出やすい <input type="checkbox"/> 脱臼しやすい <input type="checkbox"/> 下痢しやすい <input type="checkbox"/> 肌が弱い <input type="checkbox"/> その他（ ）
言葉		<input type="checkbox"/> 喃語 <input type="checkbox"/> 単語が出る <input type="checkbox"/> 大人の言葉に反応 <input type="checkbox"/> 簡単な会話ができる <input type="checkbox"/> おしゃべり <input type="checkbox"/> おとなしい <input type="checkbox"/> 吃音 <input type="checkbox"/> 言葉が遅め <input type="checkbox"/> その他（ ）
対人		<input type="checkbox"/> 社交的 <input type="checkbox"/> 人見知り <input type="checkbox"/> 手が出る <input type="checkbox"/> 噛みつくことがある <input type="checkbox"/> 友だちと遊ぶのが好き <input type="checkbox"/> 大人と遊ぶのが好き
戸外		<input type="checkbox"/> 戸外遊びや散歩が好き <input type="checkbox"/> 手をつないで歩ける <input type="checkbox"/> 砂遊びの経験がある <input type="checkbox"/> 戸外遊びや遊具に慣れていない <input type="checkbox"/> 汚れることが苦手 <input type="checkbox"/> その他（ ）

### 同意書

- お預かりする前に、37.5℃以上の熱がある場合や明らかに体調不良が認められる場合は、受け入れができません。
- お預かり中に、熱や体調不良が認められた場合は、お迎えをお願いします。
- 園の状況や行事等の理由で受け入れをお断りする場合があります。
- 利用料金は、登園時にお預かりします。
- 緊急時においては、病院その他関係機関に対し必要な個人情報を提供します。

上記の確認事項について説明を受け、その内容に同意（同意の場合は☑）のうえ、一時預かり保育の利用を申し込みます。

年 月 日

申込者