

一時保育登録申請書

申請者 住所
氏名

児童名		生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所	〒	☆近辺の目印となるもの			
保護者名 (申請者名)	(電話)	勤務先			
緊急連絡先 (電話)	(父)携帯 勤務先	(母)携帯 勤務先	祖父母等		
世帯状況	氏名	生年月日	勤務先		
続柄	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
出産時	異常(なし、あり)	体重	g	仮死	早産 その他
発達	首のすわり	箇月	寝返り	箇月	歩き始め 箇月
気になること					
病歴	けいれん(熱有り・熱なし) 年 月 日 脱臼() 年 月 日 喘息(有り・なし) 年 月 日 皮膚が弱い(アトピー有り・なし) 胃腸が弱い(腸重積・よく吐く・下痢・便秘) 最近した病気や怪我()				
食事	離乳食(1日 回) 授乳量(1回 cc 1日 回) アレルギーなどによる除去食品()				
排泄	パンツ オムツ 昼寝のみオムツ				
睡眠	昼寝(時 分～ 時 分頃) 昼寝しない				
体位	初回利用 身長 cm 体重 kg				
備考					

病気等緊急時に保護者などに連絡がとれないときは親子ふれあいランド施設長に一任することに同意します。

子育て支援課長	合 議	施設長