

登録番号

一時預かり保育利用登録申請書

年 月 日

申請者氏名

印

一時預かり保育の利用登録を下記のとおり申し込みます。

児童の氏名等	フリガナ	男 女	生年月日
			年 月 日生 登録時年齢 (歳 か月) 血液型 型
保護者氏名 (申請者)	フリガナ	フリガナ	
	(父)	(母)	
住 所	〒 -		
電 話	()		
緊急連絡先 その1	フリガナ	続 柄 等 :	
		携帯電話等 :	
緊急連絡先 その2	フリガナ	続 柄 等 :	
		携帯電話等 :	
緊急連絡先 その3	フリガナ	続 柄 等 :	
		携帯電話等 :	
兄弟姉妹の有無	いる (兄・姉・弟・妹 歳) (兄・姉・弟・妹 歳) ・ いない		

出生時の 身長と体重		cm	g	平熱	度	分
健康 状態	既往歴等	ぜんそく、ひきつけ、脱臼をおこしやすい等お子さんについて配慮すべきことがありましたら記入してください。				
	アレルギー	ある ・ ない				
		原因	症状	処置	施設で気をつけること	
利用にあたり健康上または、発達上で気になることはありますか？						
かかりつけ医	小児科／病院名 : 電話番号 :					

生活のリズム	就寝	就寝～起床時間 : (: ~ :) 午睡時間 : いつも (: ~ :) ・ 時々 ・ しない 寝かしつけ : 一人で ・ 添い寝 ・ うつぶせ寝 ・ 仰向け ・ 抱っこ 寝つき : 良い ・ 悪い
	排泄	おむつ ・ トレーニング中 (知らせる ・ 知らせない) トイレ (ひとりで行く ・ 一緒に行く)
預かりの経験	あり なし	祖父母 ・ 親戚 ・ 保育園等 ・ その他 ()

園長	副園長	担当