

しぜんの国保育園small village
一時保育 登録申請書

担当印	主任印	園長印
受付日		年 月 日
登録番号		

保護者	住所	町田市				
	ふりがな					
	氏名	(印)				
児童名			性別	生年月日		
			男 女	H ・ R	年 月 日 (歳 ヶ月)	
緊急連絡先	①	☎		名前	続柄	
	②	☎		名前	続柄	
	③	☎		名前	続柄	
希望内容	ビジター			定期		
	期限	月 日 ~ 月 日		月 日 ~ 月 日		
	曜日			月・火・水・木・金 (週 回)		
	時間	: ~ :		: ~ :		
申請理由	・就労 ・出産 ・疾病 ・看護 介護 ・リフレッシュ ・その他 ()					
送迎方法	・徒歩 (分) ・自転車 (分) ・バス/電車 (分) ・車 (分) ↓下記記入					
	駐車カード申請①			駐車カード申請②		
	利用者名 (続柄) ()			利用者名 (続柄) ()		
	車種 色 車両ナンバー			車種 色 車両ナンバー		
家族の状況	名前 (ふりがな)		続柄	生年月日	就労 (通学・通園) 先名称	

お子さんの様子 (平熱 °C)

病 気 ・ 病 歴	今までにかかった大きな病気
	・ひきつけ (なし・あり 歳 ヶ月) ・脱臼 (なし・あり 部位) ・持病 体質 { }
ア レ ル ギ ー	・なし ・あり (医師の診断) ()
食 事	・幼児食のほかに (母乳 ・ 粉ミルク ・ フォローアップミルク) を飲んでいる。 ・食事は (自分で食べる (フォーク ・ 手づかみ) ・補助が必要 ・食べさせている) ・冷たい牛乳を (飲んでいる (コップ ・ まぐまぐ ・ 哺乳瓶) ・ 飲んでいない)。 〈食事に関して伝えたいこと〉
午 睡	・普段している (時頃～ 時頃まで) ・していない 〈午睡について伝えたいこと〉
健 康	・健診 (受診 ・ 未受診) ・予防接種 (順調 ・ 未接種あり (種類))
・お子さんの好きな遊び、性格、心配事などご記入下さい。	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">健康保険証のコピー 添付</div>	