

受付日	年 月 日
登録番号	

〒

住所 相模原市

☎

(フリガナ)

2023年度 利用登録申請書

保護者氏名

Ⓜ

申請児童との関係

児童名 (フリガナ)		生年月日		年 齢	
-----		H	年 月 日	歳	か月
		R			
緊急連絡先	1	☎	ナ マエ 名前	続柄	必ず連絡のとれる方の番号をご記入ください
	2	☎	ナ マエ 名前	続柄	
	3	☎	ナ マエ 名前	続柄	
希望内容	コース	ビジター		定期	
	期間	月 日 ~ 月 日		月 日 ~ 月 日	
	曜日	・不定期 ・(月 火 水 木 金)		月 火 水 木 金 (週 回)	
	時間	・半日 ・1日		・半日 ・1日	
	申請内容	・就労 ・出産 ・疾病 ・看護 介護 ・その他 ()		・就労 ・就学 (職業訓練) ・疾病	
※証明する書類等の提出が必要になります					
送迎者	① 主たる送迎者 ② ③				
送迎方法	・徒歩 分 ・自転車 分 ・バス/電車 分 ・自家用車 分 (車両NO) →駐車カードを発行します				

家族の状況	名 前 (フリガナ)	続柄	生年月日	勤務先 (学校) 名
				☎
				☎
				☎
				☎

添付書類	(ビジター利用)
	<input type="checkbox"/> 利用申請書 <input type="checkbox"/> 保険証コピー
(定期利用)	上記2点に加えて… <input type="checkbox"/> 在職,在学,疾病を証明できるもの
	※お迎えが保護者以外の場合は身分証明書

◎お子さんのようす (平熱 ℃)

病 気 ・ 病 歴	今までにかかった 大きな病気
	かかりやすい病気
	・ひきつけ (なし・あり 歳 か月) ・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) → (診断名)
食 事	・大人と同じ食事の他に・・・ (粉ミルク 母乳)
	・自分で食べる (お箸 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 (飲んでいない ・ 飲んでいる (コップ・まぐまぐ・哺乳瓶))
	(好んで食べるもの) (あまり好まない食べもの) (食事に関して伝えたい事)
排 泄	・おむつ ・トイレを知らせる (紙・布パンツ) ・自立している (ほとんど失敗しない・まだまだ介助が必要)
睡 眠	・寝つき (わるい ・ よい) ・目覚め (わるい ・ よい) (睡眠について伝えたい事)
健 診 記 録	<input type="checkbox"/> 1か月 <input type="checkbox"/> 4か月 <input type="checkbox"/> 8か月 <input type="checkbox"/> 1歳6か月 <input type="checkbox"/> 2歳6か月 <input type="checkbox"/> 3歳6か月 ○健診受診時の指導 (なし ・ あり→) ○事後フォロー (なし ・ あり→)
(生活リズム)	
(例)	目覚め 朝食 昼食 おひるね おやつ 夕食 おふろ 就寝
	5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23
(おこさまの性格、好きな遊び、歌、キャラクター、心配な事 などご記入ください)	

◎園での投薬は医療行為にあたる為お受けしていません。

活動中のすり傷などは水洗いで対応しています。日焼け、虫よけ対策 (虫よけリング× 虫よけシール◎) も各ご家庭でお願いいたします。

◎ 個人情報の取り扱いについて→「行事活動・保育活動」に使用され明記のない案件での使用は致しません。

◎ 保育活動の様子を撮影し、記録や報告、HP等に使用する場合がありますのでご了承ください。