

渋谷東しぜんの国こども園

園長 殿

< 一時保育 >

2023 年度

利用登録申請書

| | | | |
|-------|---|---|---|
| ※受付日 | 年 | 月 | 日 |
| ※登録番号 | | | |

保護者氏名

印

申請児童との続柄

| | | | |
|--------------|---|----------------------|-------------------------------|
| 申請児名 | フリガナ 氏名 | 男 | 自宅電話番号 () |
| | | 女 | 携帯電話番号 (父 ・ 母 ・ その他) () |
| 生年月日 | 年 月 日 (歳 ヶ月) | 《緊急連絡先 ※ 職場など》 名称 | |
| 住所 | 〒 | 住所 | |
| | | 電話 () | |
| 申請理由 | ・お仕事 ・介護 ・通院 ・冠婚葬祭 ・その他 () | | |
| 利用形態 | ・リフレッシュ ・緊急 ・その他 () | | |
| 希望期間 及び時間 | 年 月 日 から 2024 年 3月 31日 | | |
| | 午前 ・午後 時 分 ~ 午前 ・午後 時 分 まで | | |
| 送迎方法 | ・徒歩 _____ 分 ・自転車 _____ 分 ・バス/電車 _____ 分 | | |
| 備考 | | | 受付 |
| | | | 責任者 |

状 況 記 載 欄

◎ 家庭の状況 (申請児(本人)も含め、同居されている方全員を記入してください。)

| 氏 名 | 続 柄 | 生 年 月 日 | 就 労 (通 学 ・ 通 園) 先 名 称 |
|-----|-----|---------|-----------------------|
| | | ・ | |
| | | ・ | |
| | | ・ | |
| | | ・ | |
| | | ・ | |
| | | ・ | |

◎ お子さんの健康について

| | | | |
|--------------------------|--|----------------|---|
| 今までにかかった 大きな病気 | | 平 熱 | ℃ |
| 該 当 事 項 を ○で囲んでください | ・発熱しやすい ・ひきつけたことがある ・腕が抜けたことがある ・ぜんそく(よくぜいぜいする) ・熱性けいれん ・自家中毒 ・じんましん | | |
| か かり つけ の 医 院 ・ 医 師 名 | | 電 話 番 号 () | |
| ア レ ル ギ ー | ない ・ ある (食物名:) その他: | | |
| 食 事 | ・自分で食べることができる ・手伝うと自分で食べようとする ・自分でまだ食べられない ・冷たい牛乳を飲んでいる/飲んでいない ・好きな食べ物() ・嫌いな食べ物() | | |
| 排 泄 | ・おむつを使用(紙・布) ・尿意を知らせることができる(要介助) ・自分でトイレに行きできる。 ・まだトイレではできない | | |
| 午 睡 | ・普段している(時頃～ 時頃まで) ・していない | | |
| | ・あお向け寝 ・うつぶせ寝(くせがあれば) | | |

◎ 身分を証明するものをご提示いただきます。(健康保険証、運転免許証など)

◎ 提出された個人情報「行事活動の運営・保育園活動」に使用され、明記のない案件での使用は一切致しません