

一時預かり保育登録申込書

次のとおり、一時保育の登録を申し込みます。

児童名	ふりがな (年 月 日生まれ 男 ・女)	保護者名	続柄			
現住所	電話		自宅 携帯			
家族状況	ふりがな	生年月日	続柄	健康状態	職業	勤務先等 (電話番号)
	氏名					()
						()
						()
						()
						()
						()
						()

身体状況及び生育歴	出生経過	出生時体重(g) 身長 (c m) 妊娠 (週)	妊娠 正常・異常 () 分娩 正常・異常 ()	
		栄養 母乳 人工・混合 離乳食開始 (ヶ月) 既往歴 ()		
		・追視 ヶ月・首すわり ヶ月・寝返り ヶ月・おすわり ヶ月・はいはい ヶ月		
		・つかまり立ち ヶ月・伝い歩き ヶ月・一人歩き ヶ月・人見知り ヶ月		
		・模倣 ヶ月・始語 ヶ月・二語文 ヶ月・三語文 ヶ月		
	排泄	大便 (回) ・便秘・軟便	・B型肝炎 1回目 2回目	
	健康時の体温 (°C)		3回目	
	既往歴	・はしか (歳 か月)	予防接種	・ロタウイルス 1回目 2回目
		・風疹 (歳 か月)		3回目
		・水ぼうそう (歳 か月)		・ヒブ 1回目 2回目
・おたふくかぜ (歳 か月)		3回目 追加		
・肺炎 (歳 か月)		・肺炎球菌 1回目 2回目		
・けいれん (歳 か月)		3回目 追加		
・ぜんそく (歳 か月)		・四種混合 1回目 2回目		
・脱臼 (歳 か月)		3回目 追加		
・はしか (歳 か月)		・水痘 1回目 2回目		
・中耳炎 (歳 か月)		・おたふく		
	・その他			
アレルギー	・無 ・有 ()			

今まで育った環境	今までに入所したことがある施設又は日中面倒を見ている人 (歳 か月) から (歳 か月) までは () (歳 か月) から (歳 か月) までは ()
----------	---

1日の生活リズムを記入してください。(起床、昼寝、就寝、食事、おやつ、ミルク等の時間)

起床	朝食		昼食		夕食		就寝		

連絡先	緊急連絡先①	-	-	(母 父 その他)	()
	緊急連絡先②	-	-	(母 父 その他)	()
	緊急連絡先③	-	-	(母 父 その他)	()
	緊急連絡先④	-	-	(母 父 その他)	()

健康保険	種別	・社会保険(共済) ・国民健康保険 ・その他 ()			
	被保険者		記号		番号

かかりつけの病院	内科	外科
	眼科	耳鼻科
	歯科	

注意してほしい事・気になる事

添付書類

- ・健康保険証の写し