

# 新都心ひなた保育園 一時預かり保育 申込書

申込日 西暦 年(平成 年) 月 日

ふりがな			性別			
児童名	愛称( )	男 女	生年月日	(平成 年)	月	日
住所	〒 -					
電話番号						
家族構成	お子さんとの続柄	氏名(ふりがな)	職業・勤務先・学校名・幼稚園名など			
預け理由	就学 通院 通院付添 看護 就労 趣味の遂行 兄や姉の学校の用事 兄や姉の習い事の用事 息抜き ボランティア活動 その他( )					
曜日特定	※非定型的一時預かりをご利用される方のみ○を付けてください。 月・火・水・木・金 週3日以内のお預かりとなります。					

## お預かり時の緊急連絡先

優先順位	お子さんとの続柄	氏名(ふりがな)	電話番号	連絡先名称(会社名・携帯など)
1				
2				
3				

## 非常災害時に迎えに来られる方

通常は日々の連絡帳に記入のある方以外にはお渡しませんが、非常災害時には、下記に記載された方が事前連絡なしに迎えに来た場合でも、当初の迎え予定の方に連絡をとらずにお渡します。

お子さんとの続柄	氏名(ふりがな)	備考

ふりがな

児童名 : \_\_\_\_\_

生年月日 : \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

(平成 \_\_\_\_\_年)

現在の様子を記入してください (該当の項目を○で囲んでください)

食事	食事段階	・完了食 ・幼児食
	食べたことのある物	・ささみ ・鶏肉 ・豚肉 ・魚 ・乳製品 ・卵
	食べ物の形状	・軟らか煮 ・大人と同じ
	食事量	・多い ・普通 ・少ない
	アレルギーを起こす食べ物	・なし ・あり( )
	下痢や蕁麻疹を起こす食べ物	・なし ・あり( )
	授乳状況	・粉ミルク ・フォローアップミルク ・牛乳
睡眠	寝かしつけ方	・ひとりで ・添い寝 ・おんぶ ・抱っこ(立抱き ・横抱き)
	寝る姿勢	・仰向け ・横向き ・うつぶせ ・その他( )
	くせ	・なし ・あり (例 おしゃぶり / )
排泄	おむつ	・してない(布パンツ) ・布おむつ ・紙おむつ
	排尿・排便	・教えない ・教える ・トイレトレーニング完了(自分でトイレにて排泄)
その他	平熱	・約 _____℃
	集団生活の経験	・あり ( ) ・なし
	好きな遊び・おもちゃ:	
	持病・(アトピー・喘息等)ひきつけ・過去にかかった大きな病気等	
	知らせたいこと 園で気をつけてほしいこと等	
かかりつけの医療機関・担当医		電話番号( )
1日の生活	食事や睡眠時間などを記入してください	
5 6 7 8 9 10 11 12	1 2 3 4 5 6 8 9 10 11 12	
午前	午後	

ご利用時の了解事項とお願い

1. 利用規約を確認し、承諾の上、署名、捺印してください。規約違反の場合は、次回からのご利用をお断りさせていただきます。
2. 持病や、発熱、疾患は必ず申告してください。又、集団生活のため、熱、嘔吐など体調不良の場合お預かりできません。
3. 勤務先や、連絡先に変更があった場合や、別の方がお迎えに来る場合は、必ずお知らせください。
4. お子様のお迎えが、予定よりも早まる、又は、遅れる場合は、事前に連絡を入れてください。
5. お子様が悪傷を負った場合は、当園が加入する保険会社の規定範囲内で補償させていただきます。

保護者氏名

印