

# 新都心ひなた保育園 一時保育申込書

申込日 年 月 日

ふりがな		性別		
児童名	愛称( )	男女	生年月日	(和暦 年 月 日 歳 か月)
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しません。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

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	食べたことのある物	肉類 ・ 魚 ・ エビ ・ 乳製品 ・ 卵																
	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 ( )																
	食事量	多い ・ 普通 ・ 少ない																
	家では飲み物を	コップ飲み ・ ストロー飲み している。																
	牛乳について	飲んだことがある ・ 飲んだことがない																
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 午前	6	7	8	9	10	11	12 午後	1	2	3	4	5	6	8	9	10	11	12

【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、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。