

一時保育申請書

子育て支援センター すくすくキッズ
園長 梅田 雅恵 様

申請日 年 月 日

一時保育を下記の通り申請します。
身分証の提出に同意いたします。

氏名:

印

児童情報	[保護者名]			印		
	[児童名] (ふりがな)		[生年月日]			
			年	月	日生	歳
	[住所] 行橋市					
	[連絡先TEL]	・自宅TEL		0930-()-		
・保護者の会社名		TEL ()-				
・保護者の携帯番号(父または母)						
・その他						
利用日時	年 月 日()		時間		延長保育 有・無	
申請理由	* Oをつけてください。 就労・就学・病気・出産・介護・リフレッシュ その他()					

* こども園記入欄

次のとおり、決定する。

年 月 日

認定こども園ときいろ園長

印

保育承諾の可否	承諾	不承諾	その他
利用料	[保育料]	円	[延長保育費] 円
	合計		円
徴収納入日	年 月 日		(受領者) 印
	* 未納		

生活状況表

年 月 日

お名前 _____ 生年月日 年 月 日 年齢 歳 ヶ月

食事

- ・食事時間 朝 _____ 時頃 昼 _____ 時頃
- ・一人で食べられる ・少しは介助する ・食べさせている
- ・スプーンを使う ・箸を使う
- ・好きなもの (_____)
- ・嫌いなもの (_____)

睡眠

- ・朝寝をする (_____ 時 分 ~ _____ 時 分まで)
- ・昼寝をする (_____ 時 分 ~ _____ 時 分まで)
- ・寝る時の癖 (_____)

排泄

- ・オムツ ・トレーニングパンツ ・知らせる ・自立
- ・大便 _____ 1日 _____ 回 (午前 ・ 午後 ・ 不定)
- ・おねしょ する ・ しない ・ ときどき

既往歴

- ・麻疹 ・風疹 ・水疱瘡 ・おたふく ・百日咳 ・ぜんそく ・突発性発疹
- ・その他 (_____)

かかりやすい 病気・体質

- ・中耳炎 ・アトピー性皮膚炎 ・鼻炎 ・下痢症 ・頻尿
- ・ひきつけ (そのとき熱はありましたか? ある ・ なし)
- ・脱臼 (部位: _____) ・その他 (_____)

その他

- ・食事制限 ある ・ なし (_____)
- ・お子さんの平熱は? _____ 度 分
- ・人見知り? ある ・ なし
- ・言葉は? はっきりしている ・ はっきりしない (片言 ・ 幼児語)
- ・集団経験は? ある ・ なし
- ・家庭におけるお子さんの呼び名は? (_____)
- ・園で気を付けてもらいたいこと (_____)