

一時保育申請書

子育て支援センター にこにこキッズ
園長 坪井 大輔 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 分~ 時 分まで	時間	延長保育 有・無
申請理由	* ○をつけてください。 労働・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 認定こども園コスモス園長 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

- ・ 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 ()