

一時保育利用登録申込書(1～5歳児用)

平成 年 月 日現在

児童名		性別	児童の生年月日			保護者氏名						
		男・女	平成	年	月	日生						
住所						電話番号						
〒						() -						
送迎者	登園		児童との続柄			普段の保育者						
	降園		児童との続柄			普段の保育者						
健康保険記号番号			かかりつけの医療機関									
						TEL						
生 活 状 況	食 事	食欲	有・無	時間がかかる	食べるとき	手づかみ・フォーク・スプーン・はし						
		好き嫌い	有・無	嫌いな食品()	食物アレルギー	有・無	除去食品()					
	排 泄	オムツ	している・していない		小便	おしえる・おしえない・その他()						
		大便	おしえる・おしえない・その他()									
	就寝時間 ()		起床時間 ()		朝食時間 ()							
	昼寝	している(: ~ :)・していない 寝るときの癖()										
	遊び	友達と遊んでいましたか(遊んでいた・一人遊び) 好きな遊び()										
	《生活・遊びの面で特に配慮が必要なこと》											
	《食事で気になっていること》											
	健 康 状 態	予防接種・病気の状況(該当するものに○をつける)										
3種混合		麻疹	耳下腺炎	風疹	水痘	BCG	消化不良	中耳炎	喘息	ひきつけ	その他	その他
体質的なことについて(該当するものを○で囲み、必要事項を記入する)												
風邪をひきやすい 便秘をしやすい 下痢しやすい 吐きやすい()の時に)												
アレルギー体質() 湿疹がしやすい じん麻疹になりやすい												
口内炎になりやすい 関節が外れやすい(部位) 熱をだしやすい												
その他()												
《医師から指導されていること・特に配慮が必要なこと》												

【個人情報取り扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、一時保育活動の運営、記録、健康管理の確認のみに利用いたします。一時保育以外の目的での使用はいたしません。また、第三者への提供はいたしません。
スターチャイルド《洋光台ナーサリー》施設長