

一時保育事業利用申請書

(一時保育事業利用者台帳)

令和 年 月 日

つちのこ保育園 園長 殿

次の通り一時保育の利用を申請します。

保護者 住 所

氏 名

印

T E L

申請児童	氏 名		満年齢	生年月日	性 別
	フリガナ		歳		男・女
利用申請児童の世帯状況(本人含む)	氏 名	続 柄	生年月日	勤務先・学校等の名称・Tel・携帯	
利 用 期 間		令和 年 月 日～ 令和 年 月 日まで			
利 用 す る 曜 日		月 火 水 木 金 (定期利用の方は○を付けてください)			
希 望 保 育 時 間		午前・午後 時 分 ～午前・午後 時 分まで			
利 用 申 請 事 由		就労・職業訓練・就学・入院・通院・看護・冠婚葬祭・その他 具体的に()			
緊急連絡先	氏 名(名称)	児童との続柄	T E L・携帯		

* 必要添付書類 ()

社会福祉法人 寿会

つちのこ保育園

子どものようす

感染症記録	予防接種 *○を付ける	<ul style="list-style-type: none"> ・ポリオ ・B型肝炎 ・ヒブ ・小児用肺炎球菌 ・四種混合 三種混合・ポリオ ・BCG ・MR ・水痘 ・おたふくかぜ ・日本脳炎 ・その他
	感染したもの	<ul style="list-style-type: none"> ・水痘(みずぼうそう) ・麻疹(はしか) ・風疹 ・おたふく ・その他
発達・健康状況	出生歴	<ul style="list-style-type: none"> ・妊娠の経過： 正常 異常 () ・分娩の経過： 正常 異常 () ・新生児期の経過： 正常 異常 () ・出生時体重： ()
	発達歴	<ul style="list-style-type: none"> ・これまでの発達状況： 順 不順
	健康状況	<ul style="list-style-type: none"> ・現在の健康状況： 良 不良
家庭での生活状況	食事	(量・好き嫌い・離乳食の回数等)
	排泄	オムツ パンツ トレーニング中
	睡眠	お昼寝 夜 その他
	その他 好きな遊びなど	
保育園への希望や 心配な事など		
備考		