

一時保育申請書

令和 年 月 日()

幼児名		生年月日	平成 年 月 日 (歳 ヶ月)
保護者名		住所	
電話・連絡先		携帯電話	
利用理由			
利用日時			
貸し布団	いる ・ いない	給食・ミルク	いる ・ いない
食べ物の注意事項		午睡の注意事項	
その他注意事項		面談者	

令和 年 月 日

五ヶ荘保育園 園長殿

この度 _____ の一時保育を貴園に申請します。

日時は上記申請に間違いありません。

申請者名(保護者名) _____ 印

緊急連絡先 又は 電話

※発熱等で園から連絡があった場合は、至急迎えに行きます。

お子さんの健康状態 < 問診表 >

一時保育用

五ヶ荘保育園

年 月 日

ふりがな 児童名		男 女		年 月 日	生まれ () 歳
<p>今までにかかった病気</p> <p>はしか 百日咳 水ぼうそう おたふくかぜ 風疹 結核 川崎病 喘息 心臓病 腎臓病 肝臓病 先天性股関節脱臼 骨折 中耳炎 自家中毒 その他 ()</p>					
<p>健康状態</p> <p>風邪をひきやすい ぜいぜい言う 咳がでやすい 熱がでやすい アレルギーがある 下痢をしやすい 便秘をしやすい 吐きやすい 腹痛がよくある じんましんがでやすい 湿疹がでやすい 皮膚がよわい 耳だれ 鼻血がでやすい 肘が抜けやすい けいれん・ひきつけたことがある (熱あり 熱なし 泣いた時)</p>					
生活習慣	大 便	知らせる 回数 (日 回)	知らせない	自分で始末ができる 性状 (硬い 軟らかい)	自分で始末ができない
	小 便	知らせる まだしつていない 時間を決めていく (時頃 時頃 時頃 時頃) ひとりでできる	知らせない おむつがとれている	しつけ始めている (始めた時期 歳 ヶ月) おむつがとれていない	
	睡 眠	よく寝る 寝る時刻 (時頃) 昼寝 (時頃 回)	寝つきが悪い 寝起きが良い 起きる時刻 (時頃)	寝起きが悪い	一人で寝る 添い寝する
	栄 養	普通食 母乳	離乳食 (初期食 中期食 後期食 完了期食) 人工乳 (cc 回)		食物アレルギー ()
	<p>予防接種</p> <p>BCG 四種混合 (1回 2回 3回 追加) MR ワクチン (1期 2期) Hib ワクチン (1回 2回 3回 追加) 小児肺炎球菌 (1回 2回 3回 4回) 水痘 (1回 2回) おたふくかぜ (1回 2回) ロタウイルス (1回 2回 3回) B型肝炎 (1回 2回 3回) 日本脳炎 (1回 2回 追加)</p>				
<p>治療中の病気名 (慢性疾患、発作など)</p>					
<p>心身発育面、その他お気付きのことがあればご記入ください。</p>					
<p>上記のとおり相違ありません</p> <p>年 月 日 保護者氏名 印</p>					
<p>(聞き取り事項)</p>					