第1号様式（第7条関係）

一時預かり保育利用登録申込書

年　　月　　日

保護者　住　　所
氏　　名
電 話 番 号

豊浦町長　様

一時預かり保育の実施を受けたいので、次のとおり登録申込します。

児童	（フリガナ） 氏　　名	生年月日	年齢	性別	健康状態
		年　　月　　日		男・女	

世帯員の状況（申込児を除く）	氏　　名	入所児童との続柄	年齢	職業又は勤務先	電話番号

一時保育を必要とする理由	勤務形態等による理由	労働・就学 その他（　　）
	緊急的な理由	傷病・災害・事故・出産・看護・介護・冠婚葬祭 その他（　　）
	私的な理由	育児疲れ その他（　　）
保育を希望する期間及び曜日と時間	期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日 毎週　　・　　・　　・　　曜日　※　時　分～　時　分	

２　児童の健康状況

①　健康状態　・健康　・療養中(症状　　かかりつけ病院　　)
　　・血液型(　　型ＲＨ　　)・平熱(　　度　　分)

②　昨日からの薬の使用　・なし　・ある(どのような薬ですか　　)

③　今までに大きな病気をしましたか？
　　・ある(病名　　)　・ない

④　ひきつけをよく起こしますか？　・起こす　・起こさない
　　どういうとき、どんなふうに起こしますか？
　　(　　)

⑤　歩行は　・できない　・つたい歩き　・普通に歩く

⑥　少し運動をしても息切れや顔色が悪くなりますか？　・なる　・ならない

⑦　アレルギーはありますか？　・ある(ｱﾚﾙｹﾞﾝ　　)・ない

⑧　薬のアレルギーはありますか？　・ある(薬品名　　)・ない

⑨　アレルギーによる食事制限は　・ある(食べ物　　)・ない

⑩　食べ物によってじんましんができた事はありますか？
　　・ある(食べ物　　)・ない

⑪　言葉　・はっきりする　・はっきりしない(哺語　片言　幼児語)

⑫　予防接種は受けていますか？
　　・受けている　・まったく受けていない
　　・一部受けていない(受けていない予防接種名　　)

３　食事・習慣等

①　食事は一人で食べられますか？　・できる　・できない

②　好きな食べ物(　　)

③　嫌いな食べ物(　　)

④　めざめの時間(　　時　　分)

⑤　寝るときの癖(　　)

⑥　昼寝は　・する(　　時　　分から　　時　　分)　・しない

⑦　排泄は　・おむつ　・トレーニング　・知らせる　・自分でできる

⑧　排泄の間隔は(　　おき)

⑨　大便の時間は　・朝　・午前　・午後　・不定

⑩　おねしょは　・する　・しない

⑪　他の子どもとは　・一緒に遊ぶ　・ひとり遊び
　　・親や大人がいなければ遊べない

⑫　集団生活の経験はありますか？　・ある(どこで　　)　・ない

⑬　好きな遊びは何ですか？（たくさん書いてください）
　　(　　)

⑭　家庭内におけるお子さんの呼び名(　　)

⑮　その他日常生活での注意点
　　(　　)

年　　月　　日

上記のとおり相違ありません。　　保護者氏名