

一時保育利用申請書

(あて先)春日井市長

住所
保護者 氏名 印
電話

一時保育を受けたいので、次のとおり申請します。

	氏名	生年月日	続柄	職業等 (連絡先)
ふりがな 児童		. .	本人	
家 族 構 成		. .		
		. .		
		. .		
		. .		
		. .		
入 所 理 由	該当する番号に○をつけてください。			
	1 就労・就学 (名称	時間	:	~ :)
	2 傷病・看護・出産 (内容)
	3 リフレッシュ			
4 その他 (具体的に)	
入所希望保育所名	保育園			
入所を希望する期間	年 月 日から 年 月 日までの			
	1 毎日			
	2 指定日()		
希望する保育時間	時 分 ~ 時 分			

入所までの生活状況 (1・2歳児)

児童氏名

食 事	朝食時間 時頃	おやつ	不規則 ・ 規則的		
	偏食	無 ・ 有		一日 回 (..... 時頃 時頃 時頃)		
食 事	食事内容	好きな食べ物: 嫌いな食べ物:	その他	種類:		
	食事量	多い・普通・少ない・むらがある				
食 事	食事量	多い・普通・少ない・むらがある	その他			
	食べ方	哺乳瓶・ストロー・コップ・手づかみ スプーン・フォーク・はし・その他 ()				
睡 眠	起床 時頃	熟睡度	浅い方 ・ 深い方		
	就寝 時頃		くせ		
睡 眠	寝かせ方	一人で寝る・添い寝・おんぶ・抱っこ	その他			
	寝つき	良い・悪い (対応の仕方:)				
睡 眠	寝起き	良い・悪い (対応の仕方:)	その他			
	姿勢	うつぶせ ・ 仰向け ・ 横向き				
清潔	洗面	やってもらう ・ 一人でする	手洗い	やってもらう ・ 一人でする	歯磨き	している・していない
排 泄	排便	遠い ・ 普通 ・ 近い (..... 分のおき) (出る前に教える・出てから教える・教えない/一人でする・一人ではない)	その他	一日 回 不規則・規則的 (朝 午前 午後 夕方 夜) 便秘がち 日おき (出る前に教える・出てから教える・教えない/一人でする・一人ではない)		
	便の状態	硬い ・ 普通 ・ 軟らかい				
あ そ び	遊び方	一人で遊ぶ ・ 子ども同士で遊ぶ ・ 子どもと大人とで遊ぶ ・ 大人と遊ぶ	その他			
	好き嫌い					
性 格	明るい ・ 素直 ・ 気が強い ・ 引っ込み思案 ・ 気が弱い ・ 落ち着きがない その他:					
く せ	爪噛み ・ 指しゃぶり ・ その他:					
家族との 触れ合い	主として育てた人: どんなことに気をつけて育てましたか:					
心配な こと						
アレルギーの 有無	無 ・ 有 (除去食が必要・必要なし) ○をつけてください					
入所前の 集団保育の 経験の有無	無 ・ 有 (1. 職場の託児所 2. 民間の託児所 3. 一時保育の利用 4. その他)					

健康状態確認表（一時的保育）

平成 年 月 日現在

児童名		生年月日	平成	年	月	日生	血液型	A B O AB (RH + -)
身長	cm	体重	kg	健康保険証の種類及び記号・番号				
かかりつけの病院							平熱	℃

お子さんの健康状態についてご記入ください（該当する事項に○をつけてください）

今までかかったことのある病気等

- 1 心臓の疾患及び異常がある ()
- 2 目の疾患及び異常がある ()
- 3 耳鼻咽喉の疾患及び異常がある ()
- 4 小児マヒ
- 5 ぜんそく
- 6 先天性関節脱臼
- 7 ひきつけ・けいれん
- 8 アレルギー ()
- 9 下痢をしやすい
- 10 かぜをひきやすい
- 11 その他 ()

お子さんの発達状態についてご記入ください（該当する事項に○をつけてください）

- 1 療育相談等を受けたことがある
- 2 同年代の子供と比べて発達の遅れを感じる
- 3 お子さんの発達について心配事等があればご記入ください

()