

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)
多 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 (3・4・5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		種類:		
食事	食事内容	好きな食べ物: 嫌いな食べ物:	その他			
	食事量	多い・普通・少ない・むらがある				
睡眠	食べ方	手づかみ・スプーン・フォーク・はし				
	起床	..... 時頃	熟睡度	浅い方 ・ 深い方		
就寝	..... 時頃	くせ				
寝つき	良い・悪い (対応の仕方: )					
寝起き	良い・悪い (対応の仕方: )	その他				
昼寝	しない ・ する (..... 時頃..... 分くらい)					
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	排尿	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)	便の状態		硬い・普通・軟らかい	
	排便	一日.....回 不規則・規則的 (朝 午前 午後 夕方 夜) (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/後始末ができる・できない) 便秘がち ..... 日おき	夜尿	無 ・ 有	オムツ	無 ・ 有 (昼・夜)
着脱	ほとんど一人でする・少しなら一人でする・できるがしてもらいたがる・できるのに大人がしてしまう・できないので大人がする その他:					
言葉	発話し方	はっきりしている ・ 聞き取りにくい ・ その他: 赤ちゃん言葉 ・ どもる ・ 普通 ・ その他:				
あそび	遊び方	友達が (いる ・ いない) ・ 一人で遊ぶ ・ 兄弟と遊ぶ ・ 友達と遊ぶ				
	好き嫌い					
性格	長所					
	短所					
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: どんなことに気が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

( )