

2024年度 ナオミ保育園 一時預かり 「たんぽぽ」保育利用登録申込書

初回登録 年 月 日 次回更新 年 月 日 受付日 年 月 日
 登録番号 _____ (記載日 年 月 日)

ふりがな 児童 氏名	生年月日 年 (令和 年) 月 日 (才 ヶ月)		
ふりがな 保護者 氏名			
住所	〒		
電話番号	自宅・携帯 () —		
兄弟	無 有	氏名	年齢
緊急時連絡先 ※必ず連絡が 取れる連絡先 を2つ	① 氏名 連絡先	児童との続柄	
	② 氏名 連絡先	児童との続柄	

利用の主な理由 (いずれかに○を付けてください)
 1.入院・疫病・出産等のため入院 2.親族の入院・介護 3.災害復旧活動 4.葬儀 5.育児
 6.その他 ()

食事 当てはまるものを○で囲んでください
 ・アレルギー：無 (有：)
 ・好き嫌い：
 ・食事 (スプーン・フォーク・箸)・利き手 (右・左)・食欲 (旺盛・ふつう・少食・食ベムラあり)

睡眠
 ・就寝 (:) ~ 起床 (:) ・お昼寝 (:) ~ (:)
 ・午前寝 (する・しない) ・寝る時の癖 ()

排泄
 ・(紙オムツ・パンツ) ・お昼寝の時は (紙オムツ・パンツ)
 ・排泄を自分で (知らせる・知らせない) ・排泄状況・排尿 回/日 ・排便 毎日出る・ 日に1回

健康について (予防接種：済んでいるものにはチェック✓を、既往歴は○で囲んでください)
 予防接種 定期：四種混合(DPT-IVP)(1/2/3・第1期追加) BCG MR：(第1・2) 日本脳炎(1/2)
 任意：ロタ(1価5価)：(1/2/3) Hib(1/2/3/追加) 小児肺炎球菌(1/2/3追加)
 水痘(1/2) おたふく(1/2) B型肺炎(1/2/3)
 既往歴 麻疹 風疹 水痘(みずぼうそう) 突発性発疹 百日咳 流行性耳下腺炎(おたふく)
 熱性けいれん いつ (頃 熱 °Cで： 解熱剤の常備 (有・無)
 [いつもの様子：平熱 °Cくらい]

備考 ※保育の様子を撮影し、園内に掲示する場合があります。撮影してもよろしいでしょうか？
 (はい・いいえ)