

一時預かり事業施設利用申込書

(あて先) 施設長

(申請者)

住所 _____

氏名 _____

電話 _____

利用児童との続柄 _____

岐阜市立保育所一時預かり事業実施要領に基づいて一時預かりを利用したいので、次のおり申し込みます。

| | | | | | | | |
|---------------|--------|------------------------------------|----------|----------------------------------|-----------|---------------------------------------|-----|
| 施設名 | | | | 登録番号 _____ | | | |
| 事業の区分 | | <input type="checkbox"/> 非定型的一時預かり | | <input type="checkbox"/> 緊急一時預かり | | <input type="checkbox"/> 私的理由による一時預かり | |
| 利用児童 | フリガナ氏名 | 生年月日 | 平成 年 月 日 | 年齢 | | 性別 | 男・女 |
| 家族構成等 | フリガナ氏名 | 利用児童との続柄 | 年齢 | 就労の有・無 | 連絡先及び電話番号 | | |
| | | 父 | | | TEL | | |
| | | 母 | | | TEL | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 一時預かりを必要とする理由 | | | | | | | |
| 一時預かりを希望する期間 | | 年 月 日から 年 月 日まで | | | | | |

こ ど も の 姿

| | | | |
|------------------------------|---------------------|-------------------|--|
| 利用日 平成 年 月 日 曜日 | | 記入日 平成 年 月 日 曜日 | |
| ふりがな () 氏 名 | | 性別 | 男 女 歳 か月 |
| 生年月日 平成 年 月 日 | | 家での呼び方 () | |
| 生 活 の 状 況 | 食 事 | 種類 | ミルク 一回 CC 時間ごとに 牛乳 |
| | | 種類 | 離乳食 (なめらかにすりつぶした状態) (舌でつぶせる固さ) (歯ぐきでつぶせる固さ) (歯ぐきで噛める固さ) 幼児食 |
| | | 食べる 状況と 食べ方 | ・ 喜んで食べる ・ 普通 ・ 嫌がる ・ スプーン ・ 箸 ・ 手 ・ その他 () |
| | 排 泄 | パンツについて | ・ オムツ ・ トレーニングパンツ ・ 普通のパンツ |
| | 衣 服 | 着脱 | ・ できる ・ できない |
| 昼 寝 | 寝させている場所 | ・ ベット ・ たたみ | |
| | | 寝る状況 | ・ 一人で寝る ・ 添い寝する ・ その他 (タオルなどを持つ 指をすう) |
| 体 質 の 状 況 | 最近治療を受けたことは | | ・ ある ・ ない (ある場合: 月 日頃、病名) |
| | 蜂にさされたことは | | ・ ある ・ ない (ある場合: 年 月頃。何歳のとき 歳) |
| | 脱臼は | | ・ する ・ しない (脱臼する部位: 肘 肩 手首) |
| | アレルギー体質といわれたことが | | ・ ある ・ ない ある場合 食べ物 ・ 卵 ・ 小麦粉 ・ 牛乳 ・ その他 () その他 ・ ほこり ・ ダニ ・ 花粉 ・ その他 () |
| | ひきつけを | | ・ する ・ しない どんな時ですか () いつ頃ですか () 今までに何回くらいありましたか (回) |
| | 平熱はおおよそ何度ですか () | | |
| | 大きな事故や怪我をしたことがありますか | | ・ ない ・ ある (どんな) |
| 発 達 の 状 況 | 言 葉 | 大人の言うことが | ・ わかる ・ わからない |
| | | 意味のある言葉が | ・ 言える ・ 言えない |
| | | その他 | |
| 保育所で注意してほしいことがありましたらご記入ください。 | | | |

児 童 名 _____

家庭での様子

| | |
|---------------------|----------------------|
| 月 日 曜日 | 今朝の体温 |
| 連絡事項・健康状態（前日や今朝の様子） | |
| 朝食 | 起床時間 時 分 |
| | 朝 排泄 大便 普通便・軟便・下痢 |
| 緊急連絡先 T E L () | |

保育所での様子

| | |
|--------------------|------------|
| 睡眠 ~ | 食事 全部食べた |
| 排泄 大便 普通便・軟便・下痢 | 牛乳・ミルク C C |
| 遊びなど | |

児 童 名 _____

家庭での様子

| | |
|---------------------|----------------------|
| 月 日 曜日 | 今朝の体温 |
| 連絡事項・健康状態（前日や今朝の様子） | |
| 朝食 | 起床時間 時 分 |
| | 朝 排泄 大便 普通便・軟便・下痢 |
| 緊急連絡先 T E L () | |

保育所での様子

| | |
|--------------------|------------|
| 睡眠 ~ | 食事 全部食べた |
| 排泄 大便 普通便・軟便・下痢 | 牛乳・ミルク C C |
| 遊びなど | |