

一時保育利用登録申請書兼登録台帳

申請年月日： 年 月 日

()おひさま保育園 御中

一時保育の利用登録の申請をします。

登録番号

ふりがな		生年月日	平成	年	月	日
児童名	男・女					(満 歳)
保護者名 (申請者)	(印)	保険証番号	○健康保険証			
			○乳幼児医療証			
住 所	〒 江戸川区 ○電 話: ○父携帯: ○母携帯:	かかりつけ 医療機関	○病院名 ○住所 ○電話番号			
連絡先	順位	氏 名	電話番号	続柄等	備 考	
	第1連絡					
	第2連絡					
	第3連絡					

お子さまについて

愛称・呼び方		体 重	kg	平 熱	℃
今までにかかった病気	麻疹 水痘 耳下腺炎 風疹 肺炎 百日咳 ポリオ 川崎病 ジフテリア その他() ()	食 事	○食事の量(多 普 少) ○偏食 なし あり()		
	かかりやすい 病気		睡眠	昼寝 ねぼける 添い寝 ひとりで寝る 抱っこで寝る おんぶで寝る その他()	
性格		素直 活発 優しい 潔癖 やんちゃ わがまま すねる 怖がり その他()			
着脱		自分で (着る 着られない) 着せてもらいたがる			
備 考	保育上、特に注意すること (健康状態、アレルギー等で知らせておきたいことなど)	排泄	○自分で (できる できない) ○夜尿 (ある ない)		
		遊び	興味を持つもの ()		