

利 用 申 請 書

年 月 日

(宛先) 大 田 区 長

申請者 住 所

氏 名

電 話 ()

下記のとおり一時預かり保育を利用したいので申請します。

記

利用施設					
利用の理由	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他 ()				
利用日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで				
利用する 子ども	フリガナ		性別	生 年 月 日	
	氏 名		男 女	年 月 日生 (歳)	
緊急連絡先 ①	氏名	電話 ()		申請者との 関係	
緊急連絡先 ②	氏名	電話 ()		申請者との 関係	
〔備 考〕					

※ 申請の際は、必ず健康保険証をご持参ください。

区 処 理 欄	担当	係長	所長	受付	受付番号	保育料	円

お子さんの 氏名				保護者 氏名																					
生年月日	年	月	日生	性別	男・女																				
今まで大きな病気や手術をしたことがありますか。(ある・ない) ある場合は (年齢) (病名) (備考) (年齢) (病名) (備考) (年齢) (病名) (備考)				かかりつけの病院 病院名 主治医名 電話番号 ()																					
ひきつけを起こしたことがありますか。(ある・ない) ある場合 そのとき熱がありましたか。(ある・ない)				アレルギーはありますか。 (ある・ない) ある場合はアレルギー名																					
現在治療中の病気はありますか。(ある・ない) ある場合は病名																									
主治医																									
予防接種はお済みですか。(済んだ項目に○をつけてください。)																									
BCG ポリオ (1 ・ 2) 風疹 麻疹 日本脳炎 (1期 1. 2)																									
DPT (初回 1 ・ 2 ・ 3) (追加 1) MR (1期 1 ・ 2) (2期 1)																									
DPT・IPV (初回 1 ・ 2 ・ 3) (追加 1)																									
生活の様子	生活のリズムについてお書きください。 △ 食事 ▲ おやつ ⇔ 睡眠や外遊び																								
	時間																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
食事	母乳 回/日		ミルク cc/回		() 食べさせてもらう。																				
	離乳食 回		形状 ()		() スプーン・箸を使って自分で食べる。																				
	普通食 回		量 (多・普通・少)		好きなもの ()																				
					嫌いなもの ()																				
排泄	オムツ・おまる・トイレ・寝る時だけオムツ																								
	排便		毎日排便する ・ 日に1回																						
	排泄のときは 知らせる ・ () の時声をかける ・ 自分でできる																								
睡眠	寝付きの様子 (よい ・ 悪い)		一人で寝る・添い寝などで寝る・() を持って寝る																						
	寝起きの様子 (よい ・ 悪い)		その他 ()																						
その他	運動発達		首すわり 寝返り お座り はいはい つかまり立ち 一人立ち つかまり歩き 独歩																						
	言葉		まだ言葉が出ない ・ 言っている事はわかる ・ 片言を言う ・ 話しができる																						
	着替え																								
	遊び																								
	性格																								
	くせなど																								

(裏)

普段お子さんを何と呼んでいますか。

お預かりするときは何と呼ばば良いですか。

そのほか伝えておきたいことなどがありましたらご記入ください。

発

育

・首のすわり (月) ・お座り (月) ・ハイハイ (月)
・歩き始め (月) ・話し始め (月)