

## 一時保育利用登録票

申込者氏名

平成 年 月 日 記入

ふりがな 児童氏名	男 女	生年 月日	年 月 日生 ( 歳 か月)( 歳ㄴ入)	登録番号
保護者	母親氏名		お子様の愛称	
	父親氏名			
	自宅住所 (〒 - )			
	電話	FAX		
緊急 連絡先	第1順位	氏名 電話	(続柄 ) 携帯電話	
	第2順位	氏名 電話	(続柄 ) 携帯電話	
	第3順位	氏名 電話	(続柄 ) 携帯電話	
かかりつけ医名	(小児科又は内科)		電話	
これまでの の病気	※該当するものに○をつけ記入してください。 熱性けいれん( 歳 か月) ひきつけ( 歳 か月) 喘息( 歳 か月~) その他の病気( ) 入院歴: ない・ある( 病名 ( 歳 か月) )			
生活 習慣	排 便	回数( 回) 便意( 知らせる・知らせるときもある・知らせない)		
	排 尿	回数( 回) 尿意( 知らせる・知らせるときもある・知らせない)		
	睡 眠	昼寝( 時間)、独り寝・添い寝、睡眠のくせ( )		
	好きな遊び・おもちゃ			
	保護者から見た 性格・配慮事項	人見知り( しない・する・激しくする)		
食 事	食事量・方法	量( よく食べる・普通・食が細い) 用具( 箸・ｽｯｰ・ﾌｻｰｸ・手 ) 一人で食べる・一人で食べようとする・食べさせる		
	授乳内容	ミルク・母乳・混合	授乳時間( 分)	
		授乳量 ml	授乳回数( 回/日)	
	離乳食	開始時期 か月	離乳食回数( 回/日)	
内容( 初期・中期・後期・大人と同じ)				
アレルギー	食物	なし・あり( )		
	薬	なし・あり( )		
	環境	なし・あり(ダニ・ハウスダスト・動物・)		
備考				