

## 一時保育利用登録票

申込者氏名

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 ㌔)	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 (続柄 ) 電話 携帯電話			
	第2順位	氏名 (続柄 ) 電話 携帯電話			
	第3順位	氏名 (続柄 ) 電話 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・ｽｯｰﾝ・ﾌｰｸ・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					