

様

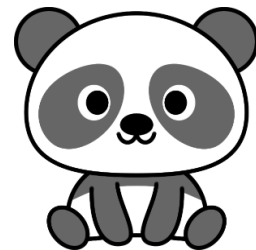
一時預かり保育ぱんだ 提出書類チェックリスト

- 利用申込書
- 児童票
- 児童状況票 家庭での様子（食事・睡眠等）
- 児童状況票 保健（既往歴・予防接種歴等）
- 食品チェック表
- 災害時・緊急時連絡先

ご記入のうえ、面接時に提出してください。

<その他お持ちいただくもの>

- ・母子手帳、医療証
- ・登録料 300円



一時預かり保育 利用申込書

申込日 令和 年 月 日

下記のとおり、一時預かり保育の利用を申し込みます。

児童名	ふりがな	性別	生年月日	年齢
		男・女	平成・令和 年 月 日	歳 ヶ月

保護者名	ふりがな	住所	〒 電話

申請理由	・就労 ・就労のための技能を習得するため ・通学 ・通院 ・親族の看護または介護 ・その他()
------	---

利用を希望する曜日・時間	曜日	時間		※利用の曜日・時間が予定されている場合は記入してください ※利用回数は週3日程度です
	月曜日	:	:	
	火曜日	:	:	
	水曜日	:	:	
	木曜日	:	:	
	金曜日	:	:	

送迎方法	
所要時間	

登録番号	
------	--

一時預かり保育 児童票

児童名	ふりがな		保護者氏名	ふりがな		児童との関係		
	年 月 日生 (男 ・ 女)							
住所	〒				緊急時等、保護者に代わって迎えに来られる人			
	電話							
変更	〒				住所	児童との関係		
電話	変更日	年	月	日	氏名			
家族関係	氏名		職業	勤務先(名称・住所・電話番号)		勤務・通勤時間	健康状態	
	父	年 月 日生		携帯電話番号		開始 :	時間	
						終了 :		
	(変更)		年 月 日生		携帯電話番号		通勤時間	分
							時間	
	氏名		職業	勤務先(名称・住所・電話番号)		勤務・通勤時間	健康状態	
	母	年 月 日生		携帯電話番号		開始 :	時間	
						終了 :		
	(変更)		年 月 日生		携帯電話番号		通勤時間	分
							時間	
兄弟・姉妹・その他		性別	生年月日	教育・職業	健康状態	その他特記事項		
備考								

登録番号	
------	--

一時預かり保育 児童状況票

児童名	ふりがな			男・女	生年月日	平成 令和	年	月	日	年齢	歳	ヶ月
住所	〒							電話番号				
保護者氏名	父	緊急連絡先			携帯電話・自宅勤務先等(名称)							
	母										携帯電話・自宅勤務先等(名称)	
1. 家庭での様子												
愛称					これまでの集団保育歴				メモ			
丸〇をつけてください												
食事	食欲	ある・普通・ムラあり・その他()			食事のくせ							
	食べ方	親が全て介助・適宜介助・ひとりで・その他()										
	食具	手づかみ・スプーン・フォーク・はし		コップ		ひとりで可能・手を添えて・未経験						
	偏食	有・無		苦手なもの		好きなもの						
	除去しているもの				摂取したときに起こる症状							
睡眠	起床	午前寝	昼寝	就寝	寝付き(良・悪)		寝起き(良・悪)		眠り(深・普通・浅)			
	:	:	:	:	寝方		添い寝・抱っこ・おんぶ・一人					
					入眠時のくせ							
排泄	状況	紙おむつ・布おむつ・パンツ			睡眠時		紙おむつ・布おむつ・パンツ					
	小便	教える・時々教える・出たら教える・教えない			自分で拭ける・少し拭ける・拭けない							
	大便	教える・時々教える・出たら教える・教えない			自分で拭ける・少し拭ける・拭けない							
	尿意・便意を教える時のくせ											
清潔	手洗い	自分で洗う・手を添えて洗う・未経験										
着脱	自分で着る・できるところまで着る・親が着せている・その他()											
運動	転びやすい・不器用・運動恐怖・その他											
言語	はっきり言える・言えない・二語文・一語文・言葉を理解して行動する 話しかけると顔を向ける・まだ理解していない・その他()											
運動	一人で遊ぶ・兄弟姉妹と遊ぶ・大人を求める・人見知りをする											
遊び	好きな遊び・おもちゃ()											
性格												
くせ												
備考												

氏名	
----	--

登録番号	
------	--

2. 保健

出生時状況	体重 g	週数 週	出生時異常	無・有()		
平熱	°C	家庭内喫煙 (1歳のみ記入)	無・有(父 母 その他)			
発達状況	首すわり	ヶ月	寝返り	ヶ月	はいはい	
	ひとり座り	ヶ月	歩行開始	ヶ月		
既往歴	病名	年齢(月齢)	詳細		BCG	未・済
	川崎病				四種混合	未・済
	気管支喘息				MR (麻疹・風疹)	未・済
	けいれん				日本脳炎	未・済
	突発性発疹				水痘	未・済
	麻疹				おたふく	未・済
	風疹				インフルエンザ	未・済
	水痘				ヒブ	未・済
	中耳炎				肺炎球菌	未・済
	肘内症 (肘関節の亜脱臼)					
	その他					
アレルギー	食物	無・有 食品名:				
	薬	無・有 薬品名:				
	環境	無・有 ダニ ハウスダスト 動物 その他				
	症状	喘息 湿疹 じんましん 下痢 チアノーゼ その他				
常用薬	内服		坐薬			
	外用		吸入			
健康・発達上で心配なことはありますか？						
備考						

一時保育

氏名		記入日	年 月 日	登録番号	
----	--	-----	-------	------	--

食品チェック表

	食品名	○をつけてください		
		飲食して症状が出たことがない アレルギー無	飲食して症状が出たことがある アレルギー有	飲食したことがない
卵類	①熱を加えた卵料理(ゆで卵や卵焼き等)			
	②マヨネーズ			
	③卵を使用した加工品(パン、ケーキ、菓子等)			
乳類	①牛乳(料理に使用する) シチュー・パン・スポンジケーキ・菓子等			
	②牛乳(そのまま飲む)			
	③ヨーグルト・チーズ・乳酸飲料			
	④生クリーム(加熱あり・加熱なし)			
穀類	①小麦粉製品(パン・うどん・スパゲッティ・そうめん等)			
	②小麦粉を使用した加工品(シチューやカレー等)			
豆類	①大豆及び大豆製品(納豆・豆腐・豆乳・油揚げ・きな粉等)			
	②大豆を使用した調味料(しょうゆ・みそ)			

	食べたことのある食品に○をつけてください
小麦・米類	中華そば・米・米粉・ビーフン・もち米
種実類	ピーナッツ・くるみ・くり・ごま・アーモンド
芋類	じゃがいも・さつまいも・さといも・こんにやく(しらたき・糸こんにやく等)
油脂類	サラダ油・バター・マーガリン・オリーブ油
肉類	鶏ささみ・鶏ひき肉・豚ひき肉・鶏肉・豚肉・ハム・ソーセージ・ベーコン・ゼラチン
魚類等	しらす干し・白身魚・赤身魚・ししゃも・はんぺん・いか・たこ・かつお節・煮干し
	貝類・たらこ・えび・練り製品(ちくわ・かまぼこ・さつまあげ等)
野菜類	にんじん・たまねぎ・だいこん・ほうれん草・ピーマン・かぼちゃ・ごぼう・いんげん・水菜・れんこん・パセリ
	長ねぎ・小松菜・たけのこ・とうもろこし・にら・なす・はくさい・もやし・アスパラガス・チンゲン菜・さやえんどう
	セロリ・キャベツ・トマト・きゅうり・レタス・ブロッコリー・きのこ類(しいたけ・マッシュルーム・しめじ・えのき等)
果物類	いちご・りんご・みかん類・かき・なし(洋梨)・ぶどうジュース
	メロン・すいか・果物缶詰(みかん・パイナップル・もも)・ドライフルーツ(レーズン・プルーン)
海藻類	のり・わかめ・ひじき・昆布・天ぐさ(寒天)
調味料	砂糖・塩・ケチャップソース・酢・ソース・ココア
缶詰類	ツナ缶・ほたて缶・かに缶・ホールコーン缶
香辛料	カレー粉・こしょう・ナツメグ・パプリカ・シナモン
豆類	小豆・金時豆・グリーンピース・大豆・枝豆・そら豆・ひよこ豆

災害時・緊急時連絡先

大蔵ふたば保育園

体調不良や災害が発生した場合、又は警戒警報が発令された場合など速やかにお子様のお迎えをお願いいたします。父母以外もお迎えできる方にご依頼の上、記入してください。また、その方の氏名・連絡先等を常時控えておかれることをおすすめいたします。変更が生じた場合は、随時保育園にお知らせください。

園児氏名		年 月 日 生まれ (満 才 ヶ月)		
保護者氏名				
	引き取り人氏名	続柄	連絡先名・TEL	園までの所要時間
第1				
第2				
第3				
第4				

記入日 年 月 日