

一時保育利用申込書

利用日 年 月 日

ふりがな 児童氏名		男・女	生年月日 (西暦) 年 月 日(歳 ヲ月)	平熱 ℃
申込者	住所 〒			
	氏名			
緊急連絡先①		氏名 (続柄) 電話番号		
緊急連絡先②		氏名 (続柄) 電話番号		
アレルギー		食物 【卵・乳製品・小麦・大豆・その他】 その他 【ハウスダスト・ダニ・スギ】 食事制限 無・有 ()		
これまでに かかった病気 ※該当するものに○ をつけてください。		・熱性けいれん (歳 ヲ月～) ・ひきつけ (歳 ヲ月)		
		・喘息 (歳 ヲ月～) ・肘内障 (歳 ヲ月)		
		・その他の病気 ()		
		・入院歴 無 ・ 有 (病名 / 歳 ヲ月)		
離乳食	朝 (:) ・間隔 (時間おき)			
授乳	・最終時間 (:) ・間隔 (時間おき) ・量 (ml/1回)			
好きな遊びなど				
今回の利用理由		・母受診 ・兄弟受診/健診 ・その他 ()		
お迎え時間		: (母・父・祖母・祖父・その他)		
今朝の様子		・朝食 : ・熱 °C ・体調		