

名前

(生年月日)

年 月 日

健康の記録

往完保育園

健康状態			病気・疾病等	対応の方法（投薬等）
	かかりやすい病気	無・有	風邪・気管支炎・下痢・便秘・吐く 扁桃腺炎・中耳炎・脱臼（部位 ） その他（ ）	
	アレルギー性疾患 アレルゲン	無・有	アトピー性皮膚炎・ぜんそく・じんましん アレルギー性鼻炎・その他（ ） 卵・牛乳・小麦・大豆・その他（ ）	
	その他の慢性疾患	無・有	熱性けいれん（最終 年 月） 心臓疾患・ヘルニア 自家中毒（症状 ）	
	視覚の異常	無・有	遠視・近視・弱視・斜視・その他（ ）	
	聴覚の異常	無・有	聞こえが悪い・難聴・その他（ ）	
	平熱		℃	
かかりつけの医療機関	病院名	電話番号		
	病院名	電話番号		

入所までの生活状況

食事	朝食時間	時頃	母乳	無・有
	偏食	無・有	ミルク	無・有
	食事内容	好きな食べ物： 嫌いな食べ物：		
睡眠	起床	時頃	寝かせ方 （一人で寝る・添い寝・おんぶ・抱っこ）	
	就寝	時頃		
	午睡	時頃～ 時頃		
その他	愛称・呼び名			

一時預かり利用登録申請書

年 月 日

往完保育園 園長 様

住所
氏名
電話

ふりがな 児童名	男 女			生年月日	年 月 日 (満 歳 月)
況 保 護 者 及 び 家 族 の 状 (利用児童は除く)	氏 名	年齢	性別	続柄	職業又は学年
利用を希望 する理由	☐ 就労 ☐ 職業訓練 ☐ 就学 ☐ 傷病 ☐ 入院 ☐ 出産 ☐ 介護 ☐ 冠婚葬祭 ☐ リフレッシュ ☐ 育児休業期間の終了 ☐ その他 ()				
希望施設	往完保育園				
預かり期間	年 月 日 から 年 月 日				
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号		
			— —		
			— —		
児童の状態 等	慢性的な疾病、その他配慮が必要なことや気になることがあれば記入してください。				

※ 以下は記入しないでください。

その他留意 すること等	
----------------	--

✿✿✿ 🍃🍃🍃 ✿✿✿ 一時預かり事業について ✿✿ 🍃🍃🍃 ✿✿✿

病気や怪我、冠婚葬祭など保護者の事情でやむおえず家庭での保育が困難になった場合、保育園では子どもさんを一時的にお預かりする『一時預かり保育』を行っています。

保育時間	平日 8:00～16:00
保育期間	1か月あたり14日以内
利用料	1日当たり 2000円 給食費 300円
申込み	一時預かり利用申請書を提出(印鑑・子どもさんの保険証をご持参ください)

持ち物【すべての持ち物(オムツにも)に名前を書いてきてください】

0歳児	1歳児	2歳児	3. 4. 5歳児
エプロン3枚	エプロン3枚	エプロン2枚	カバン
		ループ付きタオル	ループ付きタオル
口拭きタオル 3枚	口拭きタオル 3枚	口拭きタオル 3枚	
スーパーの袋等 1枚	スーパーの袋等 1枚	スーパーの袋等 1枚	ハンカチ
おしりナップ	おしりナップ	おしりナップ	ポケットティッシュ
靴(歩ける子)	靴	上靴	上靴
マグマグか哺乳瓶 (お茶・白湯を入れてきて下さい)	マグマグか水筒 (お茶・白湯を入れてきて下さい)	水筒 (お茶・白湯を入れてきて下さい)	水筒 (お茶・白湯を入れてきて下さい)
帽子	帽子	帽子	帽子
昼寝用布団	昼寝用布団	昼寝用布団	昼寝用布団
パジャマ	パジャマ	パジャマ	3歳児4月～10月・パジャマ
着替え オムツ(6枚程度) 服の上下 3組 〔シャツ・ズボン 上着〕	着替え オムツ(6枚程度) 服の上下 3組 〔シャツ・ズボン 上着〕	着替え オムツ・パンツ (必要な分) 服の上下 3組 〔シャツ・ズボン 上着〕	4歳児7月～ 9月・Tシャツ2枚 5歳児7月～ 8月・Tシャツ2枚
			着替えは必要なら
			コップ・歯ブラシ (袋の中に入れる)

電話予約 (電話で予約できるのは1ヶ月10日までです) 【電話予約受付時間12:30～14:00】

- ① 4月～ 6月分受付 3月15日
- ② 7月～ 9月分受付 6月15日
- ③ 10月～12月分受付 9月15日
- ④ 1月～ 3月分受付 12月15日

行事等によりお受けできない
 日があります。また、15日が
 土曜日・日曜日・祝日になっ
 た場合は次の日に電話受付

