一時保育利用登録申請書兼登録台帳

申請年月日:　　年　　月　　日

Baby leaf　御中

登録番号	

一時保育の利用登録の申請をします。

ふりがな		生年月日	平成　　年　　月　　日 （満　　歳）
児童名	男 ・ 女	保険証番号	○健康保険証
保護者名 （申請者）	印		○乳幼児医療証
住　所	〒 ○電　話: ○父携帯: ○母携帯:	かかりつけ医療機関	○病院名 ○住所 ○電話番号

連絡先	順位	氏　名	電話番号	続柄等	備　考
	第1連絡				
	第2連絡				
	第3連絡				

お子さまについて

愛称・呼び方		体　重	kg	平　熱	℃

今までにかかった病気	麻　疹　水　痘　耳下腺炎 風　疹　肺　炎　百日咳 ポリオ　川崎病　ジフテリア その他（　　） （	食　事	○食事の量（多　普　少） ○偏食　なし あり（　　）
		睡　眠	昼寝　ねぼける　添い寝 ひとりで寝る　抱っこで寝る おんぶで寝る　その他（　　）
かかりやすい病気	風　邪　便　秘　ひきつけ 下　痢　喘　息　じんましん 脱　臼　気管支炎 中耳炎 その他（　　） （　　）	性　格	素　直　活発　優しい 潔　癖　やんちゃ　わがまま すねる　怖がり その他（　　）
		着　脱	自分で（着る　着られない　着せてもらいたがる）
備　考	保育上、特に注意すること （健康状態、アレルギー等で知らせておきたいことなど）	排泄	○自分で（できる　できない） ○夜尿（ある　ない）
		遊び	興味を持つもの （　　）

※裏面に児童の写真を貼る