

一時保育登録票

申請年月日 令和 年 月 日

一時保育の利用登録を申請します。

ふりがな

申請者氏名

印

■児童に関する事項

ふりがな	生 年 月 日			年 齢	性 別
児童氏名	H・R 年 月 日				男 ・ 女
現在の保育状況	・家庭で保育中 ・保育施設等を利用している()				
保育施設等利用の経験	・保育園入所経験あり ・一時保育等の利用経験あり ・経験なし				
かかりつけ医院	TEL				

■家庭に関する事項

現住所		(〒 -)			電 話 番 号	
同居している家族構成	続柄	ふりがな氏名	生 年 月 日	年 齢	勤 務 先 ・ 通 学 先	送迎者順位
	父		T・S・H・R 年 月 日			
	母		T・S・H・R 年 月 日			
			T・S・H・R 年 月 日			
			T・S・H・R 年 月 日			

■緊急連絡先(保護者さま自身も含めた順番でご記入ください。)

1番目	ふりがな氏名	児童との関係	電 話 番 号	携帯自宅
2番目	ふりがな氏名	児童との関係	電 話 番 号	携帯自宅
3番目	ふりがな氏名	児童との関係	電 話 番 号	携帯自宅

■申請内容

申請(利用)理由	
利用希望日時	
送迎手段	・徒歩 ・自転車 ・電車 ・バス ・車(車種: ナンバー:)
今後の利用予定	・1年 ・半年 ・2〜3ヶ月 ・1ヶ月 ・今回のみ ・未定
当園を利用する理由	・立地 ・時間や料金 ・園の規模 ・保育内容 ・その他()

■保育園確認覧

	対象クラス	H・R 年度 クラス
	登録ID	

一時保育 健康・生活問診票

記入日 令和 年 月 日現在

ふりがな
児童氏名

男 / 女

生年月日 H・R 年 月 日 (歳 ヶ月)

■ 体重・熱

出生体重	g	現在の体重	g	平熱	度	分
------	---	-------	---	----	---	---

■ アレルギー ※食物アレルギーがある場合は、給食・おやつ提供はできません

本人	有 / 無	有の場合はその名称と症状()
家族	有 / 無	有の場合はその名称と症状()
アレルギー診断はないが、疑わしいので控えている食べ物		ない・ある ()

保育園MEMO

■ 既往歴 ※ある方はその時の年齢をご記入ください

肺炎	歳	気管支炎	歳	喘息	歳	てんかん	歳	熱性けいれん	歳
中耳炎	歳	副鼻腔炎	歳	水ぼうそう	歳	おたふく	歳	アトピー	歳
脱臼	歳	箇所()	麻疹(はしか)	歳	風疹	歳	その他		

保育園MEMO

■ 予防接種 ※受けているものに○をしてください

MR混合ワクチン		三種混合		ポリオ		日本脳炎		ロタウイルス	
Hibワクチン		BCG		肺炎球菌		おたふく		水ぼうそう	

保育園MEMO

■ 体 質 ※当てはまるものに○をしてください

・風邪をひきやすい	・便秘になりやすい	・ひきつけを起こすことがある(要因:)
・気管支炎になりやすい	・下痢になりやすい	・脱臼しやすい(箇所:)
・自家中毒になりやすい	・吐きやすい	・乾燥肌
・鼻血が出やすい	・扁桃腺が腫れやすい	・その他()

■ 医師から指導されていること(特に配慮が必要なこと)

■ 発育・生活に関する状況で、当てはまるものに○をつけてください。

午前寝	・している(時間帯 : ~ :) / ・していない
昼寝	・だいたいの睡眠時間()・睡眠状態(深い / 浅い)・寝起き(良い / 悪い) ・寝方(一人で寝る / 抱っこ / おんぶ / おしゃぶり)・くせ()
排泄	・おむつをしている・パンツで過ごす・時々もらす・排泄を知らせる ・一人で排尿をする・一人で排便をする・おしりをふける
便	・形状(軟らかい / 硬い / 普通)・便の色(茶色 / 緑色 / 黄土色)・一日の回数(回)
好きな遊び	

生活・遊びの面で、特に配慮が必要な事

※0歳～1歳児のみ、あてはまるすべての状況に○をつけてください。

身体	・首がすわっている・お座りしている・ハイハイをする・つかまり立ちをする ・一人立ちする・一人で歩く
----	--

保育園MEMO



一時保育 食事問診票

記入日 令和 年 月 日現在

ふりがな
児童氏名

男 / 女

生年月日 H・R 年 月 日 (歳 ヶ月)

■ 食事の状況で当てはまるものすべてに○をつけてください。

ミルク	・授乳間隔() ・飲み方(哺乳瓶 / ストローマグ / コップ) ・分量()ml ・乳首のサイズ(S ・ M ・ L) ・現在飲んでいるミルクの品名()
フォローアップ ミルク	・時間と分量(時 ml)(時 ml)(時 ml) ・飲み方(哺乳瓶 / ストローマグ / コップ) ・現在飲んでいるミルクの品名()
お茶・白湯	・両方飲んでいる ・白湯を飲んでいる ・お茶を飲んでいる
離乳食	※離乳食の状況一覧をご記入ください
普通食	※普通食の状況一覧をご記入ください

保育園MEMO

■ 離乳食の状況 ※離乳食の方のみご記入ください

開始時期	ヶ月から開始	ミルク	卒乳	飲んでいる(いつ)
回数	回食	時間は	時	時

※下記の中で、現在の状況が当てはまる時期(または近いと思われる時期)に○をつけてください。

かみかみ期	* 3回食になり、舌でつぶして上手にもぐもぐして飲みこめる * 形状は固形 * バナナくらいの固さのものを歯茎でつぶし、かみかみして飲み込める 【主な食材】主食: 軟飯 / 副食: 野菜、果物、白身・赤身の魚、大豆、小麦、乳製品、鶏肉、豚肉 きのこ類、海藻類など
ばくばく期	* 3回の食事で栄養素の大部分をとっている(卒乳している) * 形状は固形 * 固形のを前歯で噛み切り、歯茎でかんで飲み込める 【主な食材】主食: ご飯 / 副食: 野菜、果物、白身・赤身の魚、大豆、小麦、乳製品、鶏肉、豚肉 全卵(加熱2/3)、牛乳(そのまま)、きのこ類、海藻類など
食べ方	・普通に食べる ・なかなか飲み込まない ・噛まないで飲み込む ・大人に食べさせてもらう(抱っこされて / イスに座って) ・自分で食べる(手づかみ / スプーン / フォーク)

■ 普通食の状況 ※普通食の方のみご記入ください

開始時期	歳	ヶ月から普通食	卒乳時期	ヶ月
食欲	たくさん食べる / あまり食べたがらない / 普通			
好き嫌い	ない / ほぼない / 少しある / 多い			
使っているもの	・スプーン ・フォーク ・はし			

保育園MEMO

食事提供の同意書

※登録当日に「給食(離乳食)提供基準のご案内」をご確認の上ご記入いただきます。

- 一時保育利用にあたり、アレルギー食品摂取状況や食物アレルギーの発症について正しく報告し、食事提供については、ゆうゆうきっず新子安の定める別紙「給食(離乳食)提供基準」に沿って利用します。

記入日 令和 年 月 日 保護者氏名