非定型	リフレッシュ

令和６年度　一時保育登録票

受付年月日　令和　　年　　月　　日

ふりがな		生年月日	年齢	性　別
児童氏名		H・R　　年　　月　　日		男　・　女

【家族の状況】

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
			S・H　年　月　日		
			S・H　年　月　日		
			S・H　年　月　日		
			H・R　年　月　日		
			H・R　年　月　日		

【申請内容】

利用申請理由	□勤務　□入院・通院　□職業訓練・通学 □求職　□介護　□兄弟姉妹の幼稚園・学校行事 □その他（　　）
送迎手段	□徒歩　□自転車　□電車　□バス　□車
今後の利用予定	□1 年　□半年　□２～３ヶ月　□1 ヶ月　□今回のみ　□未定
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（　　）
主な送迎者	

【緊急連絡先】（保護者自身も含めた順番でご記入）

			児童との関係	電　話　番　号	
１番目	ふりがな				携帯 自宅 会社
	氏　名				
２番目	ふりがな				携帯 自宅 会社
	氏　名				
３番目	ふりがな				携帯 自宅 会社
	氏　名				

病気や事故など緊急を要する事項が発生した場合は、保護者に連絡させていただきます。

保護者不在の場合は、医療機関への受診を久良岐保育園に委託いたします。

保護者氏名　　印

かかりつけの病院：　　電話番号：

久良岐保育園

児童名：

【食事調査票】

母乳　　ミルク	授乳間隔（　　）　　卒乳（　　）
離乳食	開始時期：　（　　）ヶ月から 回　数　：　（　　）回食　　時間：　（　　）時　（　　）時　（　　）時 食　欲　：　たくさん　　普通　　少し 主　食　：　おもゆ　　つぶしがゆ　　全がゆ　　軟飯　　ごはん 副　食　：　すりつぶし　　みじん切り　　幼児と同じ 食べ方　：　手づかみ　　フォーク　　スプーン　　箸 おとなに食べさせてもらう　（　いす　・　抱っこ）
幼児食	開始時期：　（　　）ヶ月から 食　欲　：　たくさん　　普通　　少し 好き嫌い：　な　い　　少しある　　たくさんある　（　　） 食べ方　：　フォーク　　スプーン　　箸
食材について	食べたことがある食材に〇を付けてください。 米　　パン　　鶏肉　　豚肉　　バナナ　　オレンジ　　リンゴ みそ　　しょうゆ　　豆腐　　納豆　　うどん　　スパゲティ　　マカロニ 中華めん　　ホットケーキ 玉子（卵黄・卵白・全卵）　　マヨネーズ　　チクワカマボコ 牛乳（　料理に入っている　・　そのまま　）　生クリーム　　チーズ
食物アレルギー	無　　有　（除去食品　　） 状況に応じてお弁当の持参をお願いすることがあります。 ※保育園メモ欄 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【生活調査票】

体　重	出生時（　　）g　　現在（　　）
平　熱	（　　）度
排　泄	オムツ　：　している　　していない　　トレーニング中 ウンチ　：　おしえる　　おしえない　　その他（　　）
睡　眠	就寝時間（　　）　　起床時間（　　） 午前寝　：　している（　　：　　～　　：　　）　　していない 昼　寝　：　している（　　：　　～　　：　　）　　していない
遊び	好きな遊び：

久良岐保育園

【予防接種の状況】

麻疹（はしか）		風疹		ポリオ		Ｂ・Ｃ・Ｇ		三種混合	
水ぼうそう		おたふく		肺炎球菌		Ｈｉｂ		その他	
インフルエンザ		MR							

【既往歴】

麻疹（はしか）　歳	風疹　歳	水ぼうそう　歳	髄膜炎　歳	おたふく　歳
肺炎　歳	中耳炎　歳	喘息　歳	アトピー　歳	
熱性けいれん（　度）　歳		その他（　）		

【体質】

風邪をひきやすい　（　熱を出しやすい　鼻水が出やすい　咳が続く　のどが弱い　）
便秘しやすい　・　下痢しやすい　・　吐きやすい（どんな時に　）
じんましんが出やすい　・　湿疹が出やすい　・　鼻血が出やすい
関節が外れやすい（部位　）　その他（　）
ひきつけ　・　喘息　・　中耳炎

【医師から指導されて、特に配慮が必要なこと】

久良岐保育園

【生活リズム（授乳　昼寝　食事などを記入してください）】

0時　2時　4時　6時　8時　10時　12時　14時　16時　18時　20時　22時　24時