

# 一時預かり事業（一般型）利用申込書(利用者台帳)

新規・更新  
令和 年 月 日

園長 様

一時預かり（一般型）を利用したいので、関係書類を添えて、次のとおり申込みます。

氏保 護者 名者	住所	区	町	丁目	番(地)	号
	氏名	(印)			電話( )	—
申込児童の家族の状況(同居している人全員について記入してください。)						
	氏名	申込児童との 続柄	性別	生年月日	勤務先(学校等の状況)	
					名称	電話番号
申込児童	フリガナ	本人	男・女	平成・令和 年 月 日	/	
同居家族の 状況			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
			男・女	大正・昭和・平成・令和 年 月 日		
送迎者氏名		《送り》 <span style="margin-left: 100px;">《迎え》</span>				
利用 申 込 理 由	ア 非定型的保育 (月9日以内：利用理由 週3日以内のパート就労等)					
	イ 緊急保育 (14日以内：利用理由 傷病、看護や介助、出産、冠婚葬祭等)					
	ウ 私的理由による保育 (月9日以内：利用理由 育児負担の解消のためのリフレッシュ活動等)					
	エ 待機児童等対応保育 (月10日以上：利用理由 月9日を超える就労等)					
	(ア・イ・ウ・エ)の利用を希望します。(該当の記号に○をしてください。) 利用の理由は、次のとおりです。(できるだけ詳しく記入してください。)					
利用 希 望 日 等	利用を希望する期間と日時等は、次のとおりです。 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日までの ★毎週(月・火・水・木・金・土)曜日(希望の曜日に○をしてください。) 又は 1か月につき 日間 ☆1日の利用時間は、 午前 : ~ 午後 : を希望します。					
	次に該当するので利用料の免除のため、証明書類※を添えて届け出ます。					
減 免	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 ※1 <input type="checkbox"/> 前年度(9~3月は今年度)分市町村民税非課税世帯 ※2 <input type="checkbox"/> 保護者が里親である世帯 ※3					
緊 急 連 絡 先	1	住所 氏名・電話番号	電話番号 —			
	2	住所 氏名・電話番号	電話番号 —			

※1 被保護者証明書(緊急時受診用)又は生活保護受給証明書  
 ※2 前年度分(9~3月は今年度)市町村民税課税証明書等  
 ※3 里親であることを証明する書類

# 児童環境記録

ぼけっとランド

20 年 月 日現在

ふりがな 園児名			性別	生年月日 西暦 年 月 日			
住所 〒				園までの所要時間		血液型	
自宅電話 ( )			型				
保護者	父	ふりがな 氏名	生年月日(西暦) 年 月 日		携帯番号		会社の最寄り駅
		(勤務先) 名称	職業	勤務時間(シフト制の方はできるだけ詳しくご記入ください)			園まで
		電話	休日				
	母	ふりがな 氏名	生年月日(西暦) 年 月 日		携帯番号		会社の最寄り駅
		(勤務先) 名称	職業	勤務時間(シフト制の方はできるだけ詳しくご記入ください)			園まで
		電話	休日				
(同居の家族以外)	氏名(ふりがな)		続柄	生年月日(西暦)	勤務先または学校名	職業	勤務時間

病気等の連絡先(1番の方から順番にご連絡いたします)

	氏名(ふりがな)	続柄	連絡先	電話番号	園までの所要時間
例	三幸 花子	母	ぼけっとランド 支援グループ	03-1234-5678	約40分
1					
2					
3					
4					

災害時緊急連絡先(病気等の連絡先と同じ場合は、氏名のみご記入ください)

	氏名(ふりがな)	続柄	電話番号	園までの所要時間
1				
2				

主な送迎者

通園に関する こと	送り		迎え	
	ふりがな 氏名		ふりがな 氏名	
	続柄 ( ) 園までの所要時間 ( )		続柄 ( ) 園までの所要時間 ( )	
ふりがな 氏名		ふりがな 氏名		
続柄 ( ) 園までの所要時間 ( )		続柄 ( ) 園までの所要時間 ( )		
通園方法	電車・バス・車・自転車・徒歩・バギー・その他( )			

かかりつけの病院

病院名(科)	担当医師名	住所	電話番号

健康状態

平熱 度 分	・熱性けいれん 有・無	有の場合( 年 月 日 歳 か月頃)
	・てんかん 有・無	有の場合( 年 月 日 歳 か月頃)
食物アレルギー 有・無 卵・乳・小麦・その他( )	・憤怒によるけいれん 有・無	有の場合( 年 月 日 歳 か月頃)
その他のアレルギー 有・無 花粉・ハウスダスト・動物 その他( )	症状(具体的に)	
	既往症 有・無	
	有の場合( )	

〈資料添付〉

出産の状態(母子手帳)コピー

以下記載不要

入園	年	月	日	(入園年齢 歳)	確認
退園	年	月	日	(入園年齢 歳)	確認

母子手帳コピー	児童環境記録	入園までの状況	アレルギー調査票	
---------	--------	---------	----------	--

健康の状況

受けた予防接種

B型肝炎	ロタウイルス	小児用肺炎球菌	五種混合	四種混合	ヒブ	BCG	MR
年 月 年 月 年 月	年 月 年 月 年 月	年 月 年 月 年 月	年 月 年 月 年 月	年 月 年 月 年 月	年 月 年 月 年 月	年 月	年 月 年 月
水痘	おたふく	日本脳炎	新型コロナ	風疹	その他( )		
年 月 年 月	年 月 年 月	年 月 年 月	年 月 年 月	年 月			
インフルエンザ							
年 月 年 月	年 月 年 月	年 月 年 月	年 月 年 月	年 月 年 月	年 月 年 月	年 月 年 月	年 月 年 月

既往症				
突発性発疹	麻疹	水ぼうそう	おたふくかぜ	風疹
年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
肺炎	中耳炎	肘内障		
年 月	年 月	左・右 年 月		

病気及び体質

風邪をひきやすい 便秘気味 下痢しやすい ヘルニア 川崎病 ぜんそく  
 ひきつけ(いつ 原因 ) 脱臼(いつ 部位 )

その他注意を要する事項 ( )

乳幼児健康診査 受診していない場合は(無)に○	3~4ヶ月 (無) 年 月 日	6~7ヶ月 (無) 年 月 日
9~10ヶ月 (無) 年 月 日	1歳6ヶ月 (無) 年 月 日	3歳 (無) 年 月 日

## 児童票・入園までの生活（1、2歳児）

氏名 \_\_\_\_\_

記入日 年 月 日

園名 \_\_\_\_\_

記入日現在 才 月

食事について

- 1、現在、母乳又はミルクを飲んでいますか
  - ・はい（ 母乳 ミルク ） いいえ
  - ・いつ（ ）
  - ・どれ位（ ）
- 2、離乳食  
完了食（ 才 月）
- 3、今までに食べたことのない食品に○を付けて下さい

穀類	米、うどん、そば、マカロニ、パン その他（ ）
芋類	ジャガイモ、さつまいも、サトイモ
海藻類	のり、こんぶ、わかめ、ひじき
乳製品	牛乳、チーズ、ヨーグルト
油脂類	バター、マーガリン、マヨネーズ、ドレッシング
豆類	豆腐、油あげ、納豆、大豆、あずき、きなこ
肉卵類	鶏肉、豚肉、牛肉、ハム、ソーセージ、卵
魚類	白身魚、赤身魚、はんぺん、しらす干し、かまぼこ
野菜類	大根、人参、ほうれん草、小松菜、春菊、ねぎ 玉ねぎ、なす、レタス、もやし、ピーマン、とまと、にら、ブロッコリー、とうもろこし

- 4、食べ方
  - ・一人で食べる 食べさせてもらう
- 5、使うのも
  - ・スプーン フォーク 手づかみ はし
- 6、内容
  - 好きな物（ ）
  - 嫌いな物（ ）
  - 受け付けられないもの（ ）
- 7、時間
  - 朝食（ 時頃） 多い 普通 少ない
  - 昼食（ 時頃） 多い 普通 少ない
  - 夕食（ 時頃） 多い 普通 少ない
- 8、おやつ
  - 一日（ 回）・ほしがる時
  - 内容 [ ]

今までの生活

- 1、母親・父親（ 才 月～ 才 月まで）
- 2、祖父母（ 才 月～ 才 月まで）
- 3、ベビーシッター（ 才 月～ 才 月まで）
- 4、保育園（ 才 月～ 才 月まで）  
保育園名（ ）
- 5、その他（ 才 月～ 才 月まで）  
名称（ ）

睡眠

- 1、寝るときは 添い寝 ・ 一人で
- 2、ひるね している（ 分） ・ していない
- 3、起床（ 時頃）寝起き（よい ・ わるい） 就寝（ 時頃）寝付き（よい ・ わるい）
- 4、寝るときのくせ（ ）

排泄

- 1、おむつ している（ いつも ・ 寝るときだけ ）  
していない
- 2、おむつの種類 紙 ・ 布
- 3、大便（ おしえる ・ おしえない ）  
トイレで（ できる ・ できない ） 回数 1日（ 回）  
いつ頃（ 朝 ・ 昼 ・ 夜 ）
- 4、小便（ おしえる ・ おしえない ）  
トイレで（ できる ・ できない ） 間隔（ おおよそ 時間おき）

着脱	1、脱ぐ (できる ・ できない)	
	2、着る (できる ・ できない)	
	3、はく (できる ・ できない)	
発育	1、歯 (上 本、下 本 )	5、一人で座る ( 月)
	2、首がすわる ( 月)	6、つかまり立ち ( 月)
	3、寝返り ( 月)	7、歩き始め ( 月)
	4、はいはい ( 月)	
遊び	1、一人遊び ( できる ・ できない )	4、主な遊び場 ( )
	2、好きな玩具 ( )	5、テレビ (1日 時間)
	3、好きな遊び ( )	好きな番組 ( )
清潔	1、手洗いの習慣 ( やってもらう ・ 自分でする )	
	2、歯磨きの習慣 ( やってもらう ・ 自分でする )	
しつけ	1、言って聞かせる	父・母・その他 ( )
	2、子どもの気持ちを尊重する	父・母・その他 ( )
	3、どんなことをしても叱らない	父・母・その他 ( )
	4、しつけで重点を置いていること	
お子様との過ごし方	1、休日 だれと ( )	
	どんなことをして ( )	
	2、平日 だれと ( )	
	どんなことをして ( )	
くせ	1、つめかみ	5、その他
	2、指しゃぶり	[ ]
	3、おしゃぶり	
	4、お気に入りのハンカチ	
性格		
保育園への様子		