

一時保育利用申請書

(表)

平成 年 月 日

貝塚市長 藤原 龍男 殿

保護者住所

氏 名

印

電話番号

- -

携帯番号

- -

下記により貝塚市一時保育事業の利用を申請します。

申請児童名	カガナ 【愛称】	生年月日 H 年 月 日 【年度当初年齢 歳】	男・女 続柄 ()	健康状態 心身に障害が (1ない 2ある)		
	カガナ 【愛称】	生年月日 H 年 月 日 【年度当初年齢 歳】	男・女 続柄 ()	健康状態 心身に障害が (1ない 2ある)		
利用児童以外の世帯員	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	勤務先等
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
一時保育を必要とする理由	(1) 非定型的保育 【理由】就労 就学 職業訓練 その他() (2) 緊急保育 【理由】傷病 災害 事故 出産 看護 介護 葬儀 その他() (3) 私的理由による保育 【理由】育児に伴う精神的・身体的負担の軽減 その他()					
保育を希望する期間及び利用時間	期間：平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日までの ()日間 又は、毎週() () ()曜日 ケ月間 時間： 時 分 ~ 時 分まで					
生活保護の状況	適用 理由(1)生活保護受給(平成 年 月 日から受給) 非適用					

保育期間中の連絡先(緊急)

住 所	
氏 名	電話 ()
氏 名	電話 ()

* 本申込書に記載された事項につきましては、個人情報保護等の規定に則り適正な管理を行い、一時保育に関する業務以外に使用することはいたしません。

生活状況表

名前 _____

あてはまる項目に または、記入してください。

食事	<p>・食事時間 朝 時 昼 時 夕 時</p> <p>・一人で食べられる () ・少しは介助する () ・食べさせている ()</p> <p>・スプーンを使う () ・はしを使う ()</p> <p>・好きなもの ()</p> <p>・嫌いなもの ()</p>
睡眠	<p>・昼寝 する (時 ~ 時) しない</p> <p>・睡眠時間 (夜) 時 分 ~ 時 分</p> <p>・寝るときのくせ ()</p>
排泄	<p>・オムツ () ・トレーニングパンツ () ・知らせる () ・自立 ()</p> <p>・大便 1日 回 (・午前 ・午後 ・不定)</p> <p>・おしっこ (時間おきに行く ・不定)</p> <p>・おねしょ (・する ・しない ・時々)</p>
接予種防	B C G 三種混合 ポリオ 風疹 おたふく 麻疹 水痘 その他
既往症	麻疹 風疹 水痘 おたふく 突発性発疹 百日咳 喘息 その他
病か 気か り 体 質 や す い	<p>・ひきつけ (その時熱はありましたか? ある なし) ・中耳炎 ・アトピー性皮膚炎</p> <p>・便秘しやすい ・下痢しやすい ・頻尿 ・ヘルニア (部位)</p> <p>・脱臼 (部位) ・その他の病気 ()</p>
そ の 他	<p>・アレルギーはありますか? ある ない</p> <p>・どのような症状 ()</p> <p>・食事制限 ある (食品は) ない</p> <p>・人見知り? ある ない</p> <p>・言葉は? はっきりしている はっきりしない (片言 幼児語)</p> <p>・集団経験は? ある ない</p> <p>・お子さんの平熱は? 度 分</p> <p>・保育所で気をつけてもらいたい事</p> <p>()</p>

* 本申込書に記載された事項につきましては、個人情報保護等の規定に則り適正な管理を行い、一時保育に関する業務以外に使用することはいたしません。