（　様　式　）

**一時預かり保育申請書**

　　　年　　月　　日

ぎふっこ保育園　園長殿

(申請者)

住所

氏名

電話

利用児童との続柄

下記の通り、一時預かりの利用を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用児童 | ふりがな  氏名 |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | 性別 | 男・女 | |
| 家族構成等 | ふりがな  氏名 | | 利用児童との続柄 | 年齢 | 就労の  有・無 | 連絡先及び電話番号 | | | | 優先順位 |
|  | |  |  |  | (電話番号) | | | |  |
|  | |  |  |  | (電話番号) | | | |  |
|  | |  |  |  | (電話番号) | | | |  |
|  | |  |  |  | (電話番号) | | | |  |
|  | |  |  |  | (電話番号) | | | |  |
| 一時預かりを  必要とする理由 | | □保護者の就労や準備等　　□保護者のリフレッシュ　　□保護者の用事  □保育園での生活や多様な経験をさせたいため　　□その他(　　　　　　　　　) | | | | | | | | |

**こどもの姿**

記入日(　　　年　　月　　日)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | | | | ◎性別　　　　　(　男　・　女　)  ◎年齢　　　　　(　　歳　　カ月)  ◎家での呼び方　(　　　　　　　　　　) |
| 生年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| 生活の状況 | 食事 | 種類 | □ミルク　　(1回　　　㏄)　(　　時間ごとに) | |
| 種類 | □離乳食　　□初期(なめらかにすりつぶした状態)  　　　　　　□中期(舌でつぶせる固さ)  　　　　　　□後期(歯茎でつぶせる固さ)  　　　　　　□完了(歯茎で噛める固さ)  □幼児食 | |
| 状況 | □要介助　　□一部介助　　□最後まで自分で食べられる  □手づかみ　□食具(スプーン・フォーク等)  □小食　　　□食べムラがある　　□ゆっくり食べる | |
| 排泄 | □おむつ(常時)　　□おむつ(午睡・就寝時のみ)  □トイレトレーニングパンツ　　□パンツ(常時) | | |
| 昼寝 | ◎午睡の習慣　　□ある(　　　時～　　　時頃)　　□ない  ◎寝る状況　　　□一人で寝る　□添い寝をする　□その他(　　　　　　　　) | | |
| 好きな遊び |  | | |
| 体の状況 | 体質 | ◎平熱　(　　　　℃) | | |
| ◎最近治療を受けたことは　　□ある(　　月　　日頃)(病名　　　　　　　　　)  　　　　　　　　　　　　　　□ない | | |
| ◎蜂にさされたことは　　　　□ある(　　年　　月頃)(　　　　歳)  　　　　　　　　　　　　　　□ない | | |
| ◎脱臼は　　　　　　　　　　□ある(　　月　　日頃)(　　　　歳)(脱臼部位　　　　　)  　　　　　　　　　　　　　　□ない | | |
| ◎アレルギー体質といわれたことが　　□ある　□ない  　※ある場合…食べ物　□たまご　□小麦　□牛乳　□その他(　　　　　　　)  　　　　　　　その他　□ほこり　□ダニ　□花粉　□その他(　　　　　　　) | | |
| ◎ひきつけをしたことが　　□ある(いつ　　　　　　　)(どんなとき　　　　　　　　)  　　　　　　　　　　　　　□ない | | |
| ◎大きな事故や怪我　　　　□ある(いつ　　　　　　　)(どんな　　　　　　　　　　)  　　　　　　　　　　　　　□ない | | |
| 発達 | 言葉等 | ◎大人の言うことが　　□わかる　　□わからない  ◎意味のある言葉が　　□言える　　□言えない  ◎人見知り　　　　　　□する　　　□しない | | |
| ◎保育を利用するにあたって心配なこと・伝えておきたいこと | | | | |