

第一様式

No.

令和 年度 一時保育利用申込書

令和 年 月 日

お一ごえ保育園
園長 杉山 豊 あて

次のとおり、一時保育の利用を申し込みます。

※園記入
歳児

児童	ふりがな 氏名	男・女	生 年 月 日	令和	年	月	日
住所	〒 ー	緊急連絡先①(続柄)		ー	ー		
		緊急連絡先②(続柄)		ー	ー		
児童について 特に心配な事柄の有無 (発達・アレルギー・ 病気等)	なし・あり ※ある場合は内容を記入						
かかりつけの病院	小児科						

◆現在の保護者のおよび家族の状況 (上記の児童以外の同居しているすべての方を記入)

氏名	生年月日	年齢	性別	続柄	勤務先/学校等
.....	S H R . .		男・女		
.....	S H R . .		男・女		
.....	S H R . .		男・女		
.....	S H R . .		男・女		
.....	S H R . .		男・女		
.....	S H R . .		男・女		

◆加入傷害保険

種類	加入年月日	有効期限	金額	※領収日	備考
<input type="checkbox"/> 年度払い	年 月 日	年 3月 31日	1,000円	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 月払い	年 月 日	年 月 日	400円	年 月 日	

備考

生活状況調査票（一時保育）

記入日： 令和 年 月 日

おーごえ保育園

ふりがな			生年月日	性別	申込み現在の年齢									
児童名			令和 年 月 日 (第 子)	男・女	歳 か月									
出生時	出産状況 普通・早産・帝王切開・難産 特記事項 ()	妊娠期間	週											
		体重	g	身長	cm									
日常の生活リズム	◆おおよその1日の生活の流れを記入してください。(起床, 食事, ミルク〇〇cc, 遊び, 午睡, 就寝…など)													
	<table border="1"> <tr> <td>0時</td> <td>6時</td> <td>12時</td> <td>18時</td> <td>24時</td> </tr> <tr> <td colspan="5"> ----- ----- ----- ----- </td> </tr> </table>					0時	6時	12時	18時	24時	----- ----- ----- -----			
0時	6時	12時	18時	24時										
----- ----- ----- -----														
罹患歴	<input type="checkbox"/> けいれん（熱性・その他） ある→ 回（直近： 年 月頃） かかりつけ医 ()		◆詳細を記入してください。											
	<input type="checkbox"/> 脱臼 しやすい→ 部位 _____ かかりつけ医 ()													
体質	<input type="checkbox"/> アレルギー アレルゲン→ _____ 症状 () かかりつけ医 ()		<input type="checkbox"/> ぜんそく かかりつけ医 ()											
	<input type="checkbox"/> アトピー体質 かかりつけ医 ()		<input type="checkbox"/> 乾燥肌 <input type="checkbox"/> 水いぼがある <input type="checkbox"/> 鼻血が出やすい <input type="checkbox"/> 中耳炎になりやすい											
発育・生活習慣 すべてでできる↓ <input type="checkbox"/>	歩行	<input type="checkbox"/> ひとり歩き <input type="checkbox"/> 歩けるが不安定 <input type="checkbox"/> つかまり立ち・つたい歩き <input type="checkbox"/> その他												
	授乳	<input type="checkbox"/> 飲んでいない <input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 混合 <input type="checkbox"/> ミルクのみ（量： cc/ 約 時間おき）												
	食事	<input type="checkbox"/> 自分で食べる（手づかみ/スプーンやフォークを使う） <input type="checkbox"/> 食べさせてもらって食べる （好きな食べ物： _____ 嫌いな食べ物： _____）												
		<input type="checkbox"/> コップで飲める <input type="checkbox"/> ストローで飲める												
	排泄	<input type="checkbox"/> トイレでできる（大/小） <input type="checkbox"/> できないが知らせる（大/小） <input type="checkbox"/> おむつ使用												
	睡眠 (午睡)	<input type="checkbox"/> ひとりで横になる <input type="checkbox"/> 添い寝 <input type="checkbox"/> 抱っこ <input type="checkbox"/> おんぶ <input type="checkbox"/> その他 () 普段の午睡のようす ()												
言葉	<input type="checkbox"/> 話せる <input type="checkbox"/> 片言・身ぶりなどで表現できる <input type="checkbox"/> 話せないが大人の言うことがわかる													
家庭での呼び方		利き手		<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> わからない										
保育で気をつけてほしいこと	保護者から見たお子さんの姿		〔性格〕											
			〔好きな遊び・おもちゃ〕											
		〔くせ・お気に入りのものなど〕												

おーごえ保育園 給食チェック表(一時保育)

◆各項目を記入、もしくは○をつけてください。

確認事項					
	段階 (いずれかに○)	ごはん	パン	揚げ物	生乳
食事形態	離乳食後期 奥の歯ぐきでつぶせるかたさ (バナナくらい)	おかゆ・ 軟飯	可・ まだ	/	/
	離乳食完了期 歯ぐきで噛めるかたさ (肉団子くらい)	おかゆ・軟飯 ごはん	可・ まだ	可・ まだ	可・ まだ
	幼児食 食べやすい大きさ・かたさ 薄めの味つけ				可・ まだ
その他 伝えたいこと					

<参考> 特定原材料 8 品目…卵・生乳・小麦・落花生・えび・かに・そば・くるみ
 特定原材料に準ずるもの 20 品目…アーモンド・あわび・いか・いくら・オレンジ・
 カシューナッツ・キウイフルーツ・牛肉・豚肉・鶏肉・
 ごま・さけ・さば・大豆・バナナ・マカダミアナッツ・
 もも・やまいも・りんご・ゼラチン

※___の食材は給食に使用しています。

- 離乳後期以降で、ご家庭で 3 回食になっているお子さんに給食を提供します。
- 献立表に給食に使用する食材が載っています。園で食べる前に、ご家庭で食材をおためしください。(保育園が初めて食べることにならないようにお願いします)
- おやつは1歳(完了期以降)から対応です。
牛乳(生食)は、1歳をすぎたら少量ずつご家庭で試していただき、体調に問題がなければ園でも提供を始めます。
- 月齢により、ベビーせんべい、ウエハース、カップゼリーなどにおやつを変更する場合があります。