



社会福祉法人 フレンズ会

保育園チャイルド

# 一時預かり申込書

令和 年 月 日

保育園チャイルド園長 殿

別紙「一時預かりのご案内」について同意し、下記のとおり一時預かりの利用を申し込みます。

児童氏名	ふりがな		男	生年月日	平成	年	月	日
	家庭での呼び名：		女		令和 年 月 日 申込日現在（ 歳 か月）			
保護者氏名	ふりがな							
	(父)		(母)		Ⓜ			
住所	〒			電話番号	— —			
第1緊急連絡先	父携帯・母携帯・その他（ — —）			第2緊急連絡先	父携帯・母携帯・その他（ — —）			
利用理由								
利用希望日	日にち・期間・曜日など			利用希望時間	:	~	:	
				その他（	）			
発育状況	首がすわる ・ 寝返り ・ お座り ・ ハイハイ ・ つかまり立ち ・ 歩き始め ※乳児のみ、現在の状況に○							
食事	普通食 ・ 離乳食（初期・中期・後期） ・ 哺乳（母乳のみ・粉ミルクのみ・両方） ミルク名（ ） 1回約（ ）c.c.							
食物アレルギー	なし	ありの場合	食物名と症状					
	あり		症状出現時の対応					
排泄	おむつ使用（一日中・就寝時のみ）			昼寝	しない ・ する（ ）			
	トレーニング中（だいたい教える・しくじることが多い） 一人のできる			集団生活	初めて ・ 経験がある			
既往歴	熱性けいれん ・ てんかん ・ ぜんそく ・ 下痢 ・ 便秘 ・ 脱臼 ・ アトピー性皮膚炎 ・ アレルギー（薬・その他） その他（ ）			症状	左記について詳しく記入			
その他特記事項	お子さんの日頃の様子から、保育中に特に気をつけてほしいことや、心配なこと、ご機嫌が悪い時の対処法（抱っこ・おんぶ・おしゃぶり・好きな遊びなど）がありましたらご記入下さい。							