

休日保育登録申請書

年 月 日

(あて先)

桶川なのはななかよし保育園
施設長

申請者(保護者)氏名:

休日保育を利用したいので、次のとおり登録申請します。

園児の 情報	ふりがな		性別	生年月日	年齢
	園児氏名		男・女	年 月 日	歳 ヶ月
	住 所	〒 ー	電話番号	自宅: 携帯:	
	平日通っている園名				
	認定区分	保育標準時間認定		保育短時間認定	
	利用申請理由	(1)休日に就労しているため (2)その他()			
保護者の 状況	保護者氏名・連絡先	氏名	続柄	勤務先名	勤務先電話番号
	緊急連絡先氏名(続柄)	第1 ()	第2 ()	第3 ()	
電話番号					

(裏面もご記入ください)

園児状況確認書

（記入日） 年 月 日

※必要事項をご記入のうえ、該当するものに○印をつけて下さい

ふりがな		生年月日	年 月 日生	男・女
園児氏名	(才 ヶ月)			
平日通っている園名				
お子さんの愛称		お子さんの性格		
既往歴		かかりつけの病院	病院名	
			電話:	
アレルギーの有・無	・ なし ・ あり [食物・アトピー・ぜんそく・その他()] ※食物アレルギーの場合は原因食物を必ず記入してください。↓ ()			
生 活	食事 (乳児)	授乳一回 使用粉乳名() 量(1回) 離乳食()		
	食事 (幼児)	自分で食べる(スプーン フォーク はし) 食事量(多い 普通 少ない) 好きなもの(); 嫌いなもの()		
	着脱	自分で(着られる・着られない・脱げる・脱げない) 着せてもらいたがる その他()		
	清潔	手洗い(自分でできる・できない) うがい(できる・できない) 歯みがき(する・しない) 鼻(かめる・かめない)		
	排泄	おむつ(している 寝るときだけする してない) 大便(自分でできる(トイレ・オマル)・できない) 小便(自分でできる(トイレ・オマル)・できない) 後しまつ(一人でできる・一人でできない) その他()		
	睡眠	午睡(午前・午後・する・時々する・しない) 寝つき(よい・悪い) ひとりで寝られる 添い寝 その他()		
癖	・ 指しゃぶり ・ 爪をかむ ・ 嚙みつき ・ その他()			
遊 び	好きな遊び(具体的に記入してください)			
	----- 好きなおもちゃ(具体的に記入してください)			
気になる点や 配慮してほしい事				
備 考				