別記第１号様式(第７条関係)

一時保育利用登録票

申込者氏名

令和　　年　　月　　日 記入

ふりがな 児童氏名		男 女	生年 月日	年　月　日生 (　歳　か月)(　歳ｸﾗｽ)	登録番号
保護者	母親氏名			お子様の愛称	
	父親氏名				
	自宅住所(〒　　－　　) 電話　　FAX				
緊急連絡先	第１順位	氏名　　(続柄　　) 電話　　携帯電話			
	第２順位	氏名　　(続柄　　) 電話　　携帯電話			
	第３順位	氏名　　(続柄　　) 電話　　携帯電話			
かかりつけ医名		(小児科又は内科)		電話	
これまでの病気	※該当するものに○をつけ記入してください。 熱性けいれん(　歳　か月)　ひきつけ(　歳　か月)　喘息(　歳　か月～) その他の病気(　　) 入院歴：ない・ある(病名　　(　歳　か月))				
生活習慣	排便	回数(　回)　便意(知らせる・知らせるときもある・知らせない)			
	排尿	回数(　回)　尿意(知らせる・知らせるときもある・知らせない)			
	睡眠	昼寝(　時間)、独り寝・添い寝、睡眠のくせ(　　)			
	好きな遊び・おもちゃ				
	保護者から見た性格・配慮事項	人見知り(しない・する・激しくする)			
食事	食事量・方法	量(よく食べる・普通・食が細い)　用具(箸・ｽﾌﾟｰﾝ・ﾌｫｰｸ・手) 一人で食べる・一人で食べようとする・食べさせる			
	授乳内容	ミルク・母乳・混合		授乳時間(　分)	
		授乳量　ml		授乳回数(　回／日)	
	離乳食	開始時期　か月		離乳食回数(　回／日)	
		内容(初期・中期・後期・大人と同じ)			
アレルギー	食物	なし・あり(　　)			
	薬	なし・あり(　　)			
	環境	なし・あり(ダニ・ハウスダスト・動物・　　)			
備考					