

一時保育登録資料

令和 年 月 日 記入

児童名	ふりがな	保護者名	ふりがな	続柄
	令和 年 月 日生 男・女		ふりがな	続柄

住所	〒	緊急連絡先 ①
	自宅 ☎ ()-()-()	②
		③

携帯	父 ()-()-()	母 ()-()-()
----	---------------	---------------

保護者勤務先	父	名称	勤務時間	通勤時間
		住所 ☎	平日 (:) ~ (:) 土曜 (:) ~ (:)	分
	母	名称	勤務時間	通勤時間
		住所 ☎	平日 (:) ~ (:) 土曜 (:) ~ (:)	分

兄弟姉妹	氏名	続柄	生年月日	備考

一時保育を必要とする理由	該当に☑を入れて下さい。	<input type="checkbox"/> 非定型的保育	<input type="checkbox"/> 労働 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()
		<input type="checkbox"/> 緊急保育	<input type="checkbox"/> 傷病 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他
		<input type="checkbox"/> 私的理由による保育	

特記事項(この欄は保育士が記入いたします)

時間	日課	授乳	(ミルク) メーカー() 品名()	
5	(例睡眠)	授乳	(哺乳瓶) メーカー() 乳首のサイズ S M L X Y	
6			(飲ませ方) <input type="checkbox"/> 抱いて <input type="checkbox"/> 一人で持たせて (吐乳) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
7			離乳食	(1回の食事時間) 離乳食+母乳またはミルク()分ぐらい
8		(味付け) <input type="checkbox"/> 子どもに合わせる <input type="checkbox"/> 大人と同じ <input type="checkbox"/> ものによっては、子どもに合わせる		
9		(好き嫌いについて) 特に嫌いなもの 特に好きなもの		
10		(食べさせ方) <input type="checkbox"/> 抱いて <input type="checkbox"/> 椅子に座らせて		
11		(今の生歯状況) 上()本 下()本		
12		睡眠	①くせは、 <input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無 ②寝つきは、 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い	
13			③寝起きは、 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い ④寝かせ方は、 <input type="checkbox"/> 一人で <input type="checkbox"/> 添い寝 <input type="checkbox"/> おんぶ <input type="checkbox"/> 抱っこ	
14			⑤姿勢は、 <input type="checkbox"/> うつ伏せ <input type="checkbox"/> 仰向け <input type="checkbox"/> 横向き ⑥熟睡度は、 <input type="checkbox"/> 浅い <input type="checkbox"/> 深い	
15			排泄	便性状 <input type="checkbox"/> 硬め <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> ゆるめ <input type="checkbox"/> 便秘気味 回数 1日 回
16		おむつ <input type="checkbox"/> 紙おむつ <input type="checkbox"/> 布おむつ <input type="checkbox"/> レンタルおむつ おむつ交換の場所()		
17		特記		
18				
19				
20				
21				
22				
23				

遊び	好きな遊び	好きなおもちゃ
----	-------	---------

【家庭での呼び名】 体質的特徴 該当あれば☑してください。 <input type="checkbox"/> アレルギー食品 <input type="checkbox"/> けいれん <input type="checkbox"/> 脱臼 <input type="checkbox"/> 喘息 体温 平熱(度)	【その他】
--	--------------