様式第1	号	(第	4条	関	係

<u>様式第1号</u>	<u>(第4条関</u>	<u> 係)</u>												
		明	星保育園-	−時預かり	保育	入所申	請書	兼保	育児童	台帳)				
									由軸口			_	В	_
									中雨口	令和	-	年	月	日
	明星保育[園 施設長	様				/m =++	.	_					
							保護	者氏?	<u> </u>					
							住	所	Ŧ					
							<u> </u>	771						
							電話	番号						
									出し)					
							住	所						
							氏	名						
 一時預かし	/保育を受	けたいので	次のとおり	由請致□≠	= च -		電話	番号						
区	が得せる 分]	五 4	<u> </u>	続	柄			月日		勤務タ	- 七名(電話番	:号)
にゅうしょじ 入 所 !	こどうめい 見童名				男	· 女	H	R						
家	1													
	2													
族														
	3													
構														
	4													
成	5													
	3													
利用期間及び時間		期	間	令和		年	月		日 ~	令和	年	<u>:</u>	月	日
		(8時30分	間 ~17時まで 8時間)	午前·午後 昨			時 分 ~ 4			午前・	午後		時	分
λ 昕 叁	 ·望する	り 取長	〇时[日]/	1										
具体的	り理由 			1										
利用形態		非定型	的保育		月	・火	• 水	• 木	· 金	(変	則:週		日)	
		私的理由的	こよる保育											
		緊急	.保育											
		1												

健康状況報告書

]

◆ 健康状況 ◆

□ 健康である

□ 病弱である

体質等

□ 風邪をひきやすい

□ アレルギーを持っている

□ お腹が弱い

□ 皮膚が弱い

□ その他

 $^{\circ}$ C]

平 熱 [

病名

※ あてはまる口にチェックをして下さい。 ◆ 今までの罹患疾病 ◆ □ はしか □ ひきつけ □ 水痘 □ 中耳炎 □ おたふくかぜ □ 蓄膿症 □ 風疹 口 水いぼ □ 肺炎 □ ヘルニア □ 気管支喘息 口 脱臼 □ その他 上記項目以外の疾病等 ◆ 生 活 ◆ ※3歳未満のお子様のみ 食事 睡眠 (午睡時間) □ 普通食 □ 午前 □午後 □ 離乳食 授乳 時から 口 母到のみ 分·時間 の姿勢 ぶせ むけ むき

上記項目についての具 [【体的症状 】	□ 混合·人工乳 銘 柄 [授乳時間 [授乳量 [午睡時(] ロうつん H] 日あおり ml] 日よこむ
◆ その他 ◆ ※ 伝えておきたいこ	と等 (癖・こだわり	・病気など)	
対象児童の健康状況は上記の ※アレルギー児について		か月以内の検査結果を	添付すること
令和	年 月	目	
х <u>Е</u>	対象児童 <u>夭 名</u>		
-	R護者 〔 名		E P