

# 一時預かり事業利用登録兼利用申請書

年 月 日

施設長 殿

申請者	氏名	申請児童との続柄( )
緊急連絡先	所在地	電話 ( )

※登録番号は利用登録時に発行される番号です。登録番号がある方のみ記入してください。

登録番号	
------	--

次のとおり利用登録の申請をします。(初回利用の方のみ記入してください。)

申請児童	フリガナ	生年月日 ( 歳)
	氏名	年 月 日
	住所	自宅電話番号 ( )

次のとおり一時預かりの申請をします。

申請理由	ア 一時的な通院、入院	2週間まで利用可能
	イ 出産	2週間まで利用可能
	ウ 一時的な家族等の看護・介護	1ヶ月まで利用可能
	エ 親族等の冠婚葬祭	1週間まで利用可能
	オ 災害及び事故	1ヶ月まで利用可能
	カ 一時的な就労(週2日以内)	2ヶ月まで利用可能
	キ 一時的な就労(週3日以上)	1ヶ月まで利用可能
	ク 休息、リフレッシュ	1週間まで利用可能
	ケ 一時的な疾病	1週間まで利用可能
	コ 学校、地域の活動や、社会参加	月1回まで利用可能
	サ 私用	月1回まで利用可能
シ その他( )	1ヶ月まで利用可能	
希望期間 及び時間	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間) 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
留意事項		

保育所 処理欄	決 裁 欄			保 育 の 決 定	
	課 長	施設長	担当者	<input type="checkbox"/> 保育決定	<input type="checkbox"/> 保育保留
				初 回 ・ 利用有り	
				<input type="checkbox"/> 初 回	<input type="checkbox"/> 利用有り

# 児童の健康状況票(一時預かり)

利用者番号 \_\_\_\_\_

(ふりがな)  
児童名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ か月)

※該当する箇所には○印を付け、( )に内容を記入してください。

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

発達の状況	・首がすわった( _____ か月頃)・寝返り( _____ か月頃)・おすわり( _____ か月頃) ・ハイハイ( _____ か月頃)・歩き始め( _____ か月頃) 転ばず上手に歩けますか : はい・いいえ 名前を呼ぶと振り向きですか : はい・いいえ 指示したことが分かりますか : はい・いいえ 話をするとき目が合いますか : はい・いいえ ブーブー・ママなど意味のある片言を言いますか: はい( _____ 歳頃)・いいえ 会話の「やりとり」はできますか : はい・いいえ・その他(片言など _____ ) 気になる行動がありますか : ない・ある 人見知り・かんしゃく・我が強い・友達と上手に遊べない・落ち着きがない その他( _____ )
健康状態	入院や手術などの大きな病気: なし・あり( _____ 年 _____ 月 病名 _____ ) 現在も経過観察中ですか : いいえ・はい(医療機関名 _____ ) 現在治療中の病気 : なし・あり(病名 _____ ) 現在続けている治療、ケア : なし・あり( _____ ) 持病等 : なし・あり ぜんそく・てんかん・熱性けいれん・心臓病・アトピー・花粉症 その他( _____ ) 視力がよわい : なし・あり( _____ ) 聴力がよわい : なし・あり( _____ ) アレルギー : なし・あり 卵・牛乳・小麦・大豆・そば・落花生・その他( _____ ) 日常生活に必要な服薬 : なし・あり(1日 _____ 回、朝・昼・夜)
その他	集団生活は初めてですか : はい・いいえ( _____ 歳 _____ か月から _____ 歳 _____ か月まで) 保育園・その他( _____ ) 主として養育している人(複数回答可): 母・父・祖母・祖父・その他( _____ ) 発育、ことば、その他の発達について相談している病院や専門機関 : ない・ある 病院・専門機関名( _____ ) _____ 歳 _____ か月頃から 身体障害者手帳 : ない・ある( _____ 級) 療育手帳 : ない・ある( _____ )
子育てや児童の発達、健康面で気になることがありましたら、記入してください。	

**個人情報の提供について**

市が一時預かりの実施状況の調査として市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づくデータを各個人の名前を伏せて利用させていただく場合があります。

上記の内容に同意し、一時預かりの申請を行います。

保護者氏名 \_\_\_\_\_