

一時預かり利用登録申込書

令和 年 月 日

北栄町長 手嶋 俊樹 様

〒

保護者 住所

氏名 印

電話番号 ()

次のとおり、一時預かり事業の利用を申し込みます。

ふ り が な 児 童 名	性 別	年 齢			
	男 ・ 女	歳 ヶ月 年 月 日生			
(利用申込みする具体的理由)		○就労（パート）・習い事のため ○地域活動・ボランティア活動のため ○家族（ ）の病傷のため ○心理的・肉体的負担の解消のため			
利用期間	年 月 日 ～ 年 月 日				
保育時間	<input type="checkbox"/> 一日 <input type="checkbox"/> 半日	利 用 週 回程度（ 曜日）			
	<input type="checkbox"/> 不定（ ）	形 態 月 回程度（不定型）			
	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先（連絡先）	備 考
家族 の 状 況 （ 世 帯 員 ）					

※ 調 査 ・ 決 定	利用の可否・理由	備考
	可 ・ 否	
	1 上記のとおり認める	
	2 下記の理由で、一時預かりの要件に該当しないため () 年 月 日 承諾 印	

身 体 の 状 況 等

① アレルギーがありますか

1 いいえ

2 はい (アトピー・ぜんそく・その他: _____)

制限食品 _____

② 熱性けいれん (ひきつけ) _____ 歳 _____ 月のとき ・今まで _____ 回

何度以上になったらなど具体的に _____

その場合の対応について _____

③ 脱臼しやすい _____ 右手・左手・両手

④ これまでに、大きな病気やけがをしたことがありますか

1 いいえ 2 はい (_____)

⑤ かかりつけの病院

電話

⑥ 保険証の記号番号

記 号		番 号	
-----	--	-----	--

⑦ その他 保育中、特に気をつけて欲しいこと