

第1号様式(第8条関係)

年 月 日

一時保育利用申請書

(あて先)春日井市長

住所  
保護者 氏名  
電話

印

一時保育を受けたいので、次のとおり申請します。

	氏名	生年月日	続柄	職業等 (連絡先)
ふりがな 児童		・	本人	
家 族 構 成		・		
		・		
		・		
		・		
		・		
入 所 理 由	該当する番号に○をつけてください。			
	1 就労・就学 (名称 時間 : ~ : )			
	2 傷病・看護・出産 (内容 : )			
	3 リフレッシュ			
	4 その他 (具体的に : )			
入所希望保育所名		保育園		
入所を希望する期間	年 月 日から 年 月 日までの			
	1 毎日			
	2 指定日( )			
希望する保育時間		時 分 ~ 時 分		

健康状態確認表(一時的保育)

年 月 日現在

児童名		生年月日	年 月 日	血液型	
身長	cm	体重	Kg	健康保険証の種類 及び記号・番号	
かかりつけの病院				平熱	℃

お子さんの健康状態についてご記入ください(該当する事項に○をつけてください)

今までかかったことのある病気等

- 1 心臓の疾患及び異常がある ( )
- 2 目の疾患及び異常がある ( )
- 3 耳鼻咽喉の疾患及び異常がある ( )
- 4 小児マヒ
- 5 ぜんそく
- 6 先天性関節脱臼
- 7 ひきつけ・けいれん ( )
- 8 アレルギー ( )
- 9 下痢をしやすい
- 10 風邪をひきやすい
- 11 その他 ( )

お子さんの発達状態についてご記入ください(該当する事項に○をつけてください)

- 1 療育相談等を受けたことがある
  - 2 同年代の子どもと比べて発達の遅れを感じる
  - 3 お子さんの発達について心配事項等があればご記入ください
- ( )

# 入所までの生活状況（0歳児）

児童氏名

食	授乳	母乳・混合・人工（牛乳・ミルク名）	おやつ	不規則 ・ 規則的 一日 ..... 回 （ .....時頃..... 時頃..... 時頃） 種類：	
	授乳方法	抱く ・ 寝かせる 椅子に座る ・ 一人で持つ			
	時間と量	一日.....回（1回.....cc） 不規則・規則的（.....時間おき） 1回の所要時間 ..... 分	離乳食	一日.....回（午前 ..... 時頃・ 午後 ..... 時頃） 1日の量（多い・普通・少ない） 一日の所要時間..... 分 種類：	
	授乳の様子	吸う力（強い 弱い）			
	事	授乳後の つけぶ	叩く ・ さする ・ 自然に出る その他（ ..... ）	その他	
		乳首の大きさ	S ・ M ・ L		
時間		午前 ..... 時頃～ ..... 時頃・午前 ..... 時頃～ ..... 時頃 午後 ..... 時頃～ ..... 時頃・午後 ..... 時頃～ ..... 時頃	熟睡度		
眠	寝かせ方	一人で寝る・添い寝・おんぶ・抱っこ	その他		
	寝つき	良い・悪い（対応の仕方：			
	寝起き	良い・悪い（対応の仕方：			
	姿勢	うつぶせ ・ 仰向け・ 横向き			
排便	便の状態数	硬い ・ 普通 ・ 柔らかい 一日 ..... 回	その他		
あそび					
心配なこと					
アレルギーの有無	無 ・ 有（除去食が 必要・必要なし） ○をつけてください				
入所前の集団保育の経験の有無	無 有（1. 職場の託児所 2. 民間の託児所 3. 一時保育の利用 4. その他				