

一時預かり申込書(個人調査票)

申込日 平成 年 月 日

下記の通り、フラワーチャイルド保育園の一時預かり(フレンズランド)に申込みいたします。

児童写真 (スナップ写真可)	住所	〒				申込者氏名 (印)						
						自宅電話						
						携帯						
						FAX						
		ふりがな					生年月日	平成 年 月 日 生まれ				
		児童氏名					男・女	(申込現在 歳 ヶ月)				
家庭状況	家族氏名		児童との続柄	年齢	職業	勤務先名称(学校名)・勤務先電話(緊急連絡先)		送迎				
児童の様子	睡眠	一人で寝られる・添い寝・起床時刻(時頃)・就寝時間(時頃)・その他() 昼寝をする(時間位・しない)・寝つき(良い・悪い)・寝起き(良い・悪い)										
	食事	一人で食べる(手づかみ・スプーン・はし)、食べさせてもらう、手伝ってもらう・離乳(未・完) 遊びながら食べる、こぼす、除去食()、その他()										
	体質	喘息、アトピー性皮膚炎、じん麻疹、脱臼しやすい、中耳炎、ひきつけ、くせ() 食べ物アレルギー()、その他()										
	健康状況	1、健康である。 2、気になる点がある。 3、心身の発達等の遅れ()					保育園に伝えておきたい事					
かかりつけの病院名と連絡先			平熱	度	<いままでにかかった主な病気名・怪我・手術等>							
健康保険証	名称		記号		番号							
緊急避難場所と連絡先 (預けている時)						スモックのサイズ		S 90	M 100	L 110		
本園から自宅までの略図 (保護者記入)						保育園記入欄						
						登録形態	非定型		緊急		私的	
						書類確認日		傷害保険		面接日時		
						月 日		有 無		月 日 AM・PM		
						不足書類 有・無()						
						タイムカード	担当	主任	園長承認印			