一時保育申込書・聞き取りカード

スタッフチェック欄：□身分証　　□アレルギー（　有　・　無　）　　□お迎え者

登録NO.		※当日の保育の様子は別紙でお渡しいたします。		
乳幼児	フリガナ 氏名：	歳　　ヶ月	男・女	西暦　　年　　月　　日生
	愛称：	平熱：　　当日の体温：		
申込者①	フリガナ 氏名：	年　　月　　日生	子との関係：	
	電話：	住所：		
お迎え者 **□上記と一緒**	フリガナ 氏名：	年　　月　　日生	子との関係：	
	電話：	住所：		

利用日時	年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分まで（　　時間　　分）
利用理由	1. 病気又は怪我　2. 冠婚葬祭　3. 社会的行事　4. 介護　5. 出産 6. リフレッシュ　7. その他（　　）　8. 短時間就労　9. 通院
本日の体調	□良好　□咳　□鼻水　□その他（　　） □あざ・傷あり（　　）

アレルギー	なし　・　あり　（品目：　　） 食事スペースの配慮　必要　・　不要　・　その他（　　）

食事	**〈ごはん〉**　直前のごはん　　：　　頃　（　多　・　普　・　少　） 食事の際…　介助が必要　・　自分で食べる 特記事項（　　）
	〈ミルク〉　直前のミルク　　：　　頃　　cc 本日のミルクの希望　〔　　：　　頃　　cc〕 〔　　：　　頃　　cc〕 特記事項（　　）
睡眠	**〈昨夜の睡眠〉**　　：　　～　　：　　頃 **〈普段の昼寝〉**　しない・する　1日（　　）回　（　　：　　～　　：　　）（　　：　　～　　：　　）
排泄	オムツ　・　トイレ　　※保育中のトイトレはしていません。不安がある場合はオムツをご利用ください **〈排泄予告〉**　知らせない・知らせる（方法　　）

好きな室内遊び・キャラクターなど

熱性けいれんや脱臼しやすい等お預かりするうえで配慮すること

緊急連絡先②	フリガナ 氏名：	年　　月　　日生	子との関係：
	電話：	住所：	
緊急連絡先③	フリガナ 氏名：	年　　月　　日生	子との関係：
	電話：	住所：	