

一時保育利用登録申請書

園長	主任	面談者			

(面談日) 年 月 日

子ども氏名	ふりがな	生年 月日	西暦	年	月	日	歳	ヶ月
	ふりがな		西暦	年	月	日	歳	ヶ月
住所	〒 -							
○福番号	福祉番号		受給者番号					
健康保険証番号	記号:	番号:	健康保険者番号:					
	事業所名:		被保険者名:					
緊急連絡先①	名前:		電話番号:					
緊急連絡先②	名前:		電話番号:					
家族構成	名前	続柄	連絡先(電話番号)					
利用予定	週・月・年		回程度		9-13・9-16			
センター利用	よく利用する・たまに利用する・あまり利用しない・利用したことがない							
食事について	アレルギー	有・無	内容:			診断書: 有・無		
	食欲	有・無・普通						
	食べ方	大人が食べさせている・手づかみ・スプーン、フォーク・はし						
	好き嫌い	有・無	好き:		嫌い:			
排泄について	オムツ: 有(布・紙) 無(トレーニング中・自分でいく)							
生活リズム	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11							
昼寝について	している(: ~ :)・していない							
	寝入り方:				寝ている間の様子:			
遊びについて	好きな遊び・遊んでいる様子:							
性格について	人見知り、自我など:							
健康状態について	体質的なこと		今までかかった病気:					
			その他:					