

一時保育利用登録申請書

(面談日) 年 月 日

園長	主任	面談者			

2024年4月～

子ども氏名	ふりがな	愛称	生年月日	西暦 年 月 日 歳 ヶ月							
	男・女										
住所	〒 -										
〇福番号	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	生年月日	年齢	性別	職業など (学校・園(所)名)					
			西暦 年 月 日		男・女						
			西暦 年 月 日		男・女						
			西暦 年 月 日		男・女						
			西暦 年 月 日		男・女						
利用予定	週・月・年	回程度	9-13・9-16	利用理由							
きたの子育てセンター	利用したことがある (月 回ぐらい)		利用したことがない								
他の一時保育	利用したことがある ・ 利用したことがない		ファミリーサポート	利用したことがある ・ 利用したことがない							
親子教室	利用したことがある ・ 利用したことがない		療育	利用したことがある ・ 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						
	好きな食べ物はありますか? :			苦手な食べ物ありますか? :							
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										
	している (: ~ :) ・ していない										
昼寝について	寝入り方:		寝ている間の様子:								
	安心するものはありますか?(例:おもちゃ、タオルなど):										
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	大きな病気をしたことはありますか? :										
その他伝えたいことはありますか? :											