

## 一時保育申込用紙

## 1. 基礎データ

ふりなが		生年月日	平成 年 月 日生
園児名	男・女		
保護者名	続柄 ( )	携帯電話 ( )	
住所	〒 - 宇都宮市	自宅電話	TEL FAX

## 2. 安全管理データ

緊急時の連絡先 (自宅以外)	第1連絡先	TEL	
	第2連絡先	TEL	
かかりつけの病院	名称 (担当医)	TEL	
	名称 (担当医)	TEL	
平成 年 月 現在	身長 cm 体重 kg 血液型 型		
既往歴	なし・あり ( )		
〔自宅から園までの地図〕	登園	時 分頃 誰が	
	降園	時 分頃 誰が	
	延長保育 の利用	無・有	
			時 分～ 時 分
曜日( )		時 分～ 時 分	
	曜日( )	時 分～ 時 分	

## 3. 家族データ (園児以外の方をご記入ください)

続柄	氏名	生年月日	勤務先(学校)	TEL

## 4. コミュニケーションデータ

e-mailアドレス	
携帯電話のアドレス	

## 5. 写真・ビデオの取り扱いについて

保育園がお子様の活動等の写真やビデオを撮影し、ホームページ等で公表させていただく場合がありますので ご了承くださいようお願いいたします。	
1. 承諾します	
2. 承諾しません(理由 )	保護者名 印

〈園確認欄〉

/

アセスメントシート〔一時保育〕

面接日 平成 年 月 日

面接者 \_\_\_\_\_

氏名	ふりがな	生年月日	平成	年	月	日
	男・女		(西暦)	(年)		
呼び名	他園利用歴					
保護者氏名	(父)	(母)				
	連絡先		連絡先			
住所	〒	TEL	自宅	( )		
			父携帯	( )		
			母携帯	( )		

把握事項	身体状況	既病	なし・あり ( )	入院	なし・あり ( )	
		脱臼	なし・あり (部位 )	ひきつけ	なし・あり ( )	
		かぜ	ひきにくい・ひきやすい	下痢	しにくい・しやすい	
		便秘	しにくい・しやすい	自家中毒	なし・あり	
		じんましん	なし・あり ( )	中耳炎	しにくい・しやすい	
		ぜんそく	なし・あり	平熱	度 分	
		アトピー	なし・あり ( )	熱性痙攣	なし・あり ( )	
		アレルギー	なし・あり ( )			
	食事	形態	普通食・離乳食 ( 期 回食) ・ミルク ( ml/回・1日 回)			
		偏食	なし・あり (特に苦手な食物: )			
		所要時間	[ ] 分位 早い ・ 普通 ・ 遅い ( )			
		食べ方	手づかみ・スプーン・おはし ( )			
		食欲	ある・普通・ない・むらがある ( )			
		食事時間	朝 [ : ~ : ] 昼 [ : ~ : ] 夕 [ : ~ : ]			
	睡眠	寝かしつけ	添い寝・おんぶ・だっこ・その他 ( )			
		寝付き	よい・悪い・ ( )	寝起き	よい・悪い・ ( )	
		昼寝	しない・時々・毎日 [am : ~ : / pm : ~ : ] < h程度>			
		睡眠時間	起床 [ : ~ : ] 就寝 [ : ~ : ]			
		くせ				
	排泄	大便	自分でできる・自分でできない (オムツ・ )			
毎日 ・ 日に 回 / 朝 ・ 昼 ・ 夜						
小便		自分でできる・自分でできない (オムツ・ )				
夜尿	ある・ときどきある・ない					
言語	発語	はっきり言える ・ 言えない ・ 発音がわかりにくい ( 語文)				
その他	好きな玩具					
	好きな遊び					
	粉ミルク	ほほえみ 可・否 ( )	紙オムツ	メリーズ 可・否 ( )		
保育園記入欄						

# 配慮事項に関する調査票

～食物アレルギーについて～

一時保育名前

1. 食物アレルギーについてお聞きします。

( ) 食物アレルギーはない

( ) 食物アレルギーがあるが、給食について別のメニュー等で対応しなくてもよい  
→医療機関と協議されていますか？ [ 済 ・ 未済 ]

( ) 食物アレルギーがあるので、給食について別のメニュー等で対応してほしい  
→医療機関と協議されていますか？ [ 済 ・ 未済 ]

2. 食物アレルギーがあると答えた方のみお答えください。下記の表の該当するものに○をつけてください。

※ この調査は、アレルギー調査であり、嗜好調査ではありません。

種 類		該当に○	備 考
乳製品	牛乳を使用した調理全般	有 ・ 無	
	飲料としての牛乳のみ	有 ・ 無	
	その他乳製品	有 ・ 無	
卵	鶏卵	有 ・ 無	
	魚卵	有 ・ 無	
魚	鯖	有 ・ 無	
	その他（備考欄に魚名を書いてください）	有 ・ 無	
肉類	（備考欄に肉名を書いてください）	有 ・ 無	
ナッツ類	ピーナッツ	有 ・ 無	
	その他	有 ・ 無	
チョコ類	ココア	有 ・ 無	
	チョコクリーム	有 ・ 無	
そば		有 ・ 無	3. の質問もご記入ください
小麦粉	パン	有 ・ 無	
	麺類	有 ・ 無	
果物	（備考欄に果物名を書いてください）	有 ・ 無	
その他	（備考欄に食品名を書いてください）	有 ・ 無	
		有 ・ 無	

3. そばアレルギー有りと答えた方のみお答えください。

該当する方に○をつけてください。

給食に使用する麺は、そばと同一の工場・設備で製造します。そのため、微量ながら混入の可能性があります。

( ) それらの麺を使用した給食を出しても大丈夫です

( ) それらの麺を使用せず、別なものにかえてください

以上のおとり相違ありません。

平成 年 月 日

保護者名

印