

一時保育申込用紙

1. 基礎データ

ふりなが		生年月日	平成/令和 (西暦)	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
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〕	利用希望日	なし あり ()
	利用理由	仕事・就職活動・病院・出産・学校行事
		リフレッシュ・その他 ()
	兄弟姉妹のまこと幼稚園利用	在園児 有 (クラス 名)・無
		修了生 有 (年卒・名)・無

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〉

/

改正日： R3.2.24
 作成者： 辻
 最終保存 共有ファイル

面接表〔一時保育〕

面接日 年 月 日

面接者

氏名	ふりがな	男・女	生年月日	平成/令和	年	月	日
				(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・きざみ食・離乳食 (期 回食) ・ミルク (ml/回)			
		ミルクの時間	① : ~ : ② : ~ : ③ : ~ : ④ : ~ : ⑤ : ~ :			
		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 ()			
	睡眠	食事時間	朝 [: ~ :] 昼 [: ~ :] 夕 [: ~ :]			
		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 [: ~ :]		
	排泄	くせ				
		大便	自分でできる・自分でできない (オムツ・)			
		小便	自分でできる・自分でできない (オムツ・)			
	言語	夜尿	ある・ときどきある・ない			
		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				
		おんぶ	したことがある ・ したことがない			
	確認事項	粉ミルク	ほほえみ 可・否 ()	紙オムツ	メリーズ 可・否 ()	
		保険証	記号 番号 保険者名称	被保険者		
子ども医療費受給者証		受給者番号	受給資格者			
運転免許証		番号	所持者			
アウリーキッズ登録		有 アウリーキッズ □Aコース □Sコース ・ 無				
はぐかふえ登録		有 ・ 無				
DM	送付しても (良 ・ 否)					

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。

年 月 日

保護者名 _____

印 _____