

一時預かり申し込み及び登録

フリガナ 子供の名前		男 女	生年月日	年	月	日
			お子さんの愛称			
現住所						
電話						
フリガナ 保護者名					保護者との 続柄	
保険証種類 記号		平熱		かかりつけの病院		
番号		℃				
緊急連絡先の名前と 子供との関係 (二ヶ所)			電話 電話			
本 人 の 状 況	体質的 特徴	<ul style="list-style-type: none"> ・ひきつけ ・転びやすい ・熱を出しやすい ・扁桃腺がはれやすい ・じんましんが出やすい ・脱臼しやすい() ・ぜんそく ・中耳炎 ・アレルギー(種類) その他 				
	食事	<ul style="list-style-type: none"> ・母乳・ミルク(CC 時間置き ミルクの銘柄) ・特に食べさせていけないもの() ・好きなもの() ・嫌いなもの() ・飲み物を飲むとき コップ、ストロー、哺乳瓶、 ・食べる時 スプーン、その他 ・離乳食はどんなものを食べているか具体的に() 				
	排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・寝る時はオムツは している していない ・起きているときオムツは している していない ・大便(規則的 不規則 下痢症 便秘症 一人のできる できない) ・小便(近い 遠い 一人のできる できない) その他 				
	睡眠	<ul style="list-style-type: none"> ・午前 時間 午後 時間くらい ・寝つき(良い 悪い) ・寝起き(良い 悪い) ・おんぶ 抱っこ うつ伏せ 添い寝 その他 				
保育希望日						
希望等ありましたらお書きください						
年 月 日 受付						