

# 一時保育登録資料

令和 年 月 日 記入

児童名	ふりがな		保護者名	ふりがな		続柄
	令和 年 月 日生 男・女			ふりがな		続柄
住所	〒 緊急連絡先 ① ② ③					
携帯	父 ( )-( )-( )		母 ( )-( )-( )			
保護者勤務先	父	名称	勤務時間			通勤時間
		住所 ☎	平日( : )~( : ) 土曜( : )~( : )			分
	母	名称	勤務時間			通勤時間
		住所 ☎	平日( : )~( : ) 土曜( : )~( : )			分
兄弟姉妹	氏名		続柄	生年月日	備考	
一時保育を必要とする理由	該当に☑を入れて下さい。	<input type="checkbox"/> 非定型的保育	<input type="checkbox"/> 労働 <input type="checkbox"/> 職業訓練 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )			
		<input type="checkbox"/> 緊急保育	<input type="checkbox"/> 傷病 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他			
		<input type="checkbox"/> 私的理由による保育				
特記事項(この欄は保育士が記入いたします)						
時間	日課	授乳	(ミルク) メーカー( ) 品名( )			
5	(例睡眠)		(哺乳瓶) メーカー( ) 乳首のサイズ S M L X Y			
6		(飲ませ方) <input type="checkbox"/> 抱いて <input type="checkbox"/> 一人で持たせて (吐乳) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
7		離乳食	(1回の食事時間) 離乳食+母乳またはミルク( )分ぐらい			
8			(味付け) <input type="checkbox"/> 子どもに合わせる <input type="checkbox"/> 大人と同じ <input type="checkbox"/> ものによっては、子どもに合わせる			
9			(好き嫌いについて) 特に嫌いなもの 特に好きなもの			
10			(食べさせ方) <input type="checkbox"/> 抱いて <input type="checkbox"/> 椅子に座らせて			
11		(今の生歯状況) 上( )本 下( )本				
12		睡眠	①くせは、 <input type="checkbox"/> 有( ) <input type="checkbox"/> 無 ②寝つきは、 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い			
13			③寝起きは、 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い ④寝かせ方は、 <input type="checkbox"/> 一人で <input type="checkbox"/> 添い寝 <input type="checkbox"/> おんぶ <input type="checkbox"/> 抱っこ			
14			⑤姿勢は、 <input type="checkbox"/> うつ伏せ <input type="checkbox"/> 仰向け <input type="checkbox"/> 横向き ⑥熟睡度は、 <input type="checkbox"/> 浅い <input type="checkbox"/> 深い			
15		排泄	便性状 <input type="checkbox"/> 硬め <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> ゆるめ <input type="checkbox"/> 便秘気味 回数 1日 回			
16			おむつ <input type="checkbox"/> 紙おむつ <input type="checkbox"/> 布おむつ <input type="checkbox"/> レンタルおむつ おむつ交換の場所( )			
17		特記				
18		遊び		好きな遊び		
				好きなおもちゃ		
【家庭での呼び名】				【その他】		
体質的特徴 該当あれば☑してください。						
<input type="checkbox"/> アレルギー食品 <input type="checkbox"/> けいれん <input type="checkbox"/> 脱臼 <input type="checkbox"/> 喘息						
体温 平熱( 度)						