

※園にて使用

キッズピーパル 一時預かり保育 利用登録申込書・同意書

■ 登録するお子様について①（各項目のあてはまるものに☑を入れてください）

登録日	年 月 日
児童氏名	
登録番号	

お子様の お名前	ふりがな	性別	男・女	愛称		お子様の写真 貼付け欄 スナップ可
	(第 子)					
生年月日	西暦 年 月 日 (登録時: 歳 ヶ月)					
出生歴	体重 g ・ 身長 cm	血液型	型	平熱	℃	
住所	(〒 -)					
アレルギー	☐ 無 ☐ 有(物質名と症状) ☐ 植物、動物、薬・その他アレルギーがあり検査で陽性反応あり(対象名) ☐ アナフィラキシーショックの経験 ☐ 無 ☐ 有(歳 ヶ月ごろ)原因() ☐ 検査はしていない、又は陰性だったが控えている(控えている理由)					
熱性けいれん	☐ 無 ☐ 有 回数: 約 回(初回 歳 ヶ月ごろ・最後 歳 ヶ月ごろ)					
その他健康	現在、通院・経過観察中の病気	☐ 無 ☐ 有⇒具体的に:				
	常用している薬	☐ 無 ☐ 有⇒(1日 回)疾患名 薬名:				
	既往歴など留意してほしいこと	☐ 無 ☐ 有⇒具体的に:				
感染症既往歴	突発性発疹	歳 ヶ月	麻疹	歳 ヶ月		
	水痘(みずぼうそう)	歳 ヶ月	風疹	歳 ヶ月		
	流行性耳下腺炎	歳 ヶ月	その他()	歳 ヶ月		
託児経験	☐ 無 ☐ 有 (託児経験: ☐ 1回利用 ☐ 2~5回利用 ☐ 6回以上もしくは定期的に利用)					

■ 保護者、家族状況について同居するご家族のみをご記入ください

	氏名(ふりがな)	続柄	生年月日(西暦)・年齢	性別	勤務先名・登園先名・学校名
1			西暦 年 月 日 歳	男 女	
2			西暦 年 月 日 歳	男 女	
3			西暦 年 月 日 歳	男 女	
4			西暦 年 月 日 歳	男 女	
主な登録目的、利用目的(該当項目すべてに☑) ☐ 緊急時の備え ☐ 保護者のリフレッシュ、息抜き ☐ 保護者の用事等 ☐ 保護者の就労やその準備等 ☐ 保育園での生活や多様な経験をさせたいため ☐ その他()					

緊急連絡先	連絡順	氏名(ふりがな)	続柄	緊急連絡先	
	1			お勤め先名:	電話番号:(自宅・会社・携帯)
	2			お勤め先名:	電話番号:(自宅・会社・携帯)
	3			お勤め先名:	電話番号:(自宅・会社・携帯)

■ 登録するお子様について②

児童氏名

生活リズム	日常的な生活の様子をお聞かせください(睡眠は←睡眠→、食事は(母・ミ・食) など、遊び時間は←あそび→などにご記載ください。 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 0	
好きな遊び		
ミ ル ク	種類など	☐ 母乳 ☐ 混合 ☐ ミルク(回数: 回/1日、量: cc/1回)
	その他留意点	☐ 哺乳瓶に慣れていない ☐ 授乳間隔が不規則 ☐ 飲みが進みにくい・時間がかかる
食 事	段階	☐ 普通食 ☐ 離乳食(回数: 回/1日、段階: ☐ 初期 ☐ 中期 ☐ 後期 ☐ 完了)
	食べ方	☐ 要介助 ☐ 自分で食べることができるが一部介助 ☐ 最後まで自分で食べることができる (☐ 手づかみ ☐ フォーク ☐ スプーン ☐ 箸(右・左))
	その他留意点	☐ 小食 ☐ 食べムラがある ☐ 食べるのが遅め ☐ その他 ()
排 泄	オムツ/パンツ	☐ オムツ常時着用 ☐ オムツ午睡・就寝時のみ着用 ☐ トレーニングパンツ着用 ☐ パンツ常時着用
	トイレ(尿)	☐ トイレでできない ☐ トレーニング中 ☐ 一人でできる (☐ 伝える ☐ 伝えない)
	トイレ(便)	☐ トイレでできない ☐ トレーニング中 ☐ 一人でできる (☐ 伝える ☐ 伝えない)
午 睡	午睡の有無	☐ しない ☐ 時々する ☐ する (午睡時間: 時～ 時)
	寝つき等	☐ すぐに眠る ☐ 眠るまでに時間がかかる ☐ 眠りが浅く途中で起きてしまう ☐ 眠ることを嫌がる
	家庭での午睡の誘導	(例)抱っこでゆらゆら、添い寝でトントン、好きなタオルやおしゃぶりをもって寝る等
体 質	☐ ゼイゼイ言う ☐ 咳がしやすい ☐ 下痢をしやすい ☐ 鼻血がしやすい ☐ じんましんが出やすい ☐ 肌が弱い ☐ 肘が抜けやすい(右・左) ☐ その他 ()	
言 葉	☐ 喃語(なんご) ☐ 単語がでる ☐ おとなの言葉に反応 ☐ 簡単な会話がでる ☐ 普通に会話ができる ☐ よくしゃべる ☐ あまり話さない ☐ はっきりしている ☐ わかりにくい・どもる ☐ 言葉が遅め ☐ その他 ()	
対 人	☐ 人見知りしない ☐ 人見知りする (お友だちと: ☐ 一緒にあそぶのが好き ☐ 大人数は慣れていない ☐ 手が出ることもある ☐ 噛むことがある)	
散 歩	☐ 散歩・外あそびが好き ☐ 外あそび(公園など)は慣れていない ☐ 歩くのが苦手 ☐ 手をつなぐことを嫌がる ☐ 1人でもどこかへ行ってしまう ☐ その他、気を付けて欲しいこと: ()	
成 長	☐ 首すわり(カ月) ☐ 寝返り(オ カ月) ☐ おすわり(オ カ月) ☐ 自立歩行(オ カ月)	
かかりつけ医	☐ 無 ☐ 有 医療機関名:	
そ の 他	保育を利用するにあたって、心配なこと・配慮してほしいこと・伝えておきたいこと	

ご記入いただきました個人情報は保育園で管理し、保育の参考以外には使用いたしません。

■ 同意項目

- ・月極契約園児の利用状況及び行事等の理由で受け入れをお断りする場合があります。
- ・37.5℃以上の熱がある場合には受け入れできません。また預かり保育中に発熱した場合は速やかにお迎えに来ていただきます。
- ・利用の際は、事前に「一時預かり保育申請書(別紙)」を提出し、利用料金は当日、お迎え時にお支払いいただきます。
- ・写真等のホームページ・SNS等への掲載について、どちらかをお選びください。(☐掲載可 ☐掲載不可)

以上のことに同意し、一時預かりの利用登録を申し込みます。

令和 年 月 日 申込者

㊞