

ゆうあいひろば一時預かり保育利用申込書

(あて先) 宇都宮市長

平成 年 月 日

住所 _____

申請者 (保護者) 氏名 _____

電話番号 (自宅) _____

電話番号 (携帯) _____

※必ず連絡がとれる電話番号を記入してください

ゆうあいひろば一時預かり保育の利用を、以下のとおり申し込みます。

| | | | | | | |
|---|------------|---|-----|------------------|----|----|
| 児童名 | 1 | ふりがな 氏名 | 性別 | 男・女 | 続柄 | |
| | | 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 2 | ふりがな 氏名 | 性別 | 男・女 | 続柄 | | |
| | 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 歳 |
| 利用日 | | 平成 | 年 | 月 | 日 | 曜日 |
| 予定利用時間 | | 午前 | 時 | 分 | ～ | 午後 |
| 利用目的 | | ①リフレッシュ (買物・食事等) ②学校等行事参加 ③習い事 ④通院 ⑤仕事 ⑥就職活動 ⑦冠婚葬祭 ⑧講習会等参加 ⑨介護・家事手伝い ⑩その他 () | | | | |
| 迎えに来る人 | | 申請者 (保護者) と異なる場合に、記入してください。 氏名 () 児童との続柄 () | | | | |
| ※料金を支払った際の領収証書のあて名は、申請者名になりますのでご了承ください。 | | 住所 | | 電話番号 (自宅) 携帯電話番号 | | |
| | | 氏名 (児童との続柄) | | 電話番号 | | |
| 緊急連絡先 | | 氏名 (児童との続柄) | | 電話番号 | | |
| 申請者 (保護者) または迎えに来る人いずれも連絡がとれない場合の連絡先 | | () | | () | | |

※迎えに来た人が、申請者 (保護者) 又は迎えに来る人の欄に記載してある者でない場合は、申請者 (保護者) に確認がとれるまで、児童はお預かりとなります。

下記の太枠内は職員が記入します

| | | | | | | | | |
|------|-------|---------------|----|----------|----------|---|---|----------|
| 利用時間 | 午前 | 時 | 分 | ～ | 午前 | 時 | 分 | お迎え確認サイン |
| | 午後 | | | | 午後 | | | |
| 手数料 | 円 | | | 整理番号 | | | | |
| おやつ | 午前10時 | あり | なし | 確認者 (職員) | 受付時 | | | |
| | 午後3時 | あり | なし | | 引渡時 | | | |
| 確認内容 | 受付時 | 運転免許証/保険証 | | | 確認者 (職員) | | | |
| | 引渡時 | 運転免許証/保険証/確認票 | | | | | | |

問 診 票

1. 児童名

| | | | |
|----------|-------|---|--|
| 今日の様子 | 特異体質 | 無 | 有 ・アレルギー（ ・喘息 ・その他 |
| | 体調 | 良 | 体温 度 分 ・せき ・鼻水 ・軟便 ・病後 ・予防接種 |
| | 食事 | | 時 分 ・よく食べた ・普通 ・あまり食べない ・食べない |
| | ミルク | | ・ミルク 時に cc飲んだ。次は 時に cc飲む。 |
| | 母乳 | | ・母乳 時に飲んだ。 |
| | 排便 | | ・まだでない ・でた（ 時） ・おむつは 時に交換した。 |
| | 睡眠 | | ・（昨日）寝た時間 時 分～（今朝）起きた時間 時 分 ・午睡した時間 時 分～ 時 分 |
| 伝えたいこと | | | |
| 日頃の様子 | 平熱 | | 度 分 |
| | 食事 | | ・よく食べる ・普通 ・あまり食べない ・食べない |
| | 排泄 | | ・尿…教える ・ 教えない ・ 出してから教える ・便…教える ・ 教えない ・ 出してから教える |
| | 寝るときは | | ・ひとりで ・添い寝 ・おんぶ ・抱っこ ・うつぶせ ・おしゃぶり ・寝つきは（ 良い・悪い ） 寝起きは（ 良い・悪い ） ・昼寝は（ する 時～ 時頃に ・ しない ） |
| | 好きな遊び | | ・絵本 ・ブロック ・お絵かき ・ままごと 他（ ） ・好きなキャラクター |
| かかりつけの病院 | | 電話番号 | |
| 乳児検診の状況 | | ・4か月（未受診・健康・要観察） ・8か月（未受診・健康・要観察） ・1. 6か月（未受診・健康・要観察） ・3歳児（未受診・健康・要観察） | |

2. 児童名

| | | | |
|----------|-------|---|--|
| 今日の様子 | 特異体質 | 無 | 有 ・アレルギー（ ・喘息 ・その他 |
| | 体調 | 良 | 体温 度 分 ・せき ・鼻水 ・軟便 ・病後 ・予防接種 |
| | 食事 | | 時 分 ・よく食べた ・普通 ・あまり食べない ・食べない |
| | ミルク | | ・ミルク 時に cc飲んだ。次は 時に cc飲む。 |
| | 母乳 | | ・母乳 時に飲んだ。 |
| | 排便 | | ・まだでない ・でた（ 時） ・おむつは 時に交換した。 |
| | 睡眠 | | ・（昨日）寝た時間 時 分～（今朝）起きた時間 時 分 ・午睡した時間 時 分～ 時 分 |
| 伝えたいこと | | | |
| 日頃の様子 | 平熱 | | 度 分 |
| | 食事 | | ・よく食べる ・普通 ・あまり食べない ・食べない |
| | 排泄 | | ・尿…教える ・ 教えない ・ 出してから教える ・便…教える ・ 教えない ・ 出してから教える |
| | 寝るときは | | ・ひとりで ・添い寝 ・おんぶ ・抱っこ ・うつぶせ ・おしゃぶり ・寝つきは（ 良い・悪い ） 寝起きは（ 良い・悪い ） ・昼寝は（ する 時～ 時頃に ・ しない ） |
| | 好きな遊び | | ・絵本 ・ブロック ・お絵かき ・ままごと 他（ ） ・好きなキャラクター |
| かかりつけの病院 | | 電話番号 | |
| 乳児検診の状況 | | ・4か月（未受診・健康・要観察） ・8か月（未受診・健康・要観察） ・1. 6か月（未受診・健康・要観察） ・3歳児（未受診・健康・要観察） | |