

一時預かり利用登録申請書

記入日	年 月 日	保育園名	あずま♪ららら保育園愛知東郷
-----	-------	------	----------------

申請 保護 者	ふりがな 氏 名	印	自 宅 TEL 携 帯 TEL	
	住 所			
	勤務先 社名・部署名		勤務先 TEL	

お 子 様	ふりがな 氏 名		性 別	
	生年月日			

緊 急 連 絡 先	1	続 柄	ふりがな 氏 名	
			自 宅 TEL 携 帯 TEL 勤務先 TEL	----- ----- -----
	2	続 柄	ふりがな 氏 名	
			自 宅 TEL 携 帯 TEL 勤務先 TEL	----- ----- -----
	3	続 柄	ふりがな 氏 名	
			自 宅 TEL 携 帯 TEL 勤務先 TEL	----- ----- -----

※押印欄は、サインでも可。

※訂正がある場合は、二重線で抹消のうえ、訂正印（サイン可）をお願いいたします。

確認事項

1. 保育料は利用日当日、保育園にて現金のみでの支払いとなります。
2. 予約状況等により、ご利用いただけない日時がある可能性もございますので、あらかじめご了承ください。
3. キャンセルや日時変更の場合は、ご利用日の前々日昼12時までにご連絡ください。
4. 上記記載内容が変更になった場合は、すみやかにお知らせください。

健康状況調査票

※該当する項目にレを記入または○で囲んでください。

あずま♪ららら保育園愛知東郷

令和 年 月 日 現在

ふりがな				<今までに集団生活の経験がありますか？>	
児童名 (呼び名)				ある ・ ない	
生年月日	年 月 日 (歳 ヶ月)			性別	男 ・ 女
出生歴	第 子	正期産 ・ 早産 (週)		出生体重	g
既往歴	<今までにかかった病気はありますか？> ・ある 突発性発疹 おたふくかぜ 手足口病 RSウイルス とびひ 川崎病 りんご病 熱性けいれん はしか 風疹 水ぼうそう ヘルパンギーナ ひきつけ そけいヘルニア 中耳炎 水イボ 心臓病 腎臓病 肝臓病 肘内障(腕や肩が外れたことがある)→部位： 回数： 回 その他 () ・ない				
アレルギー	<アレルギーはありますか？> ・ある 気管支ぜんそく アトピー性皮膚炎 花粉症 食物アレルギー () その他 () ・ない				
健康状態	☐ 健康である ☐ 病気をしやすい ☐ 常時病気がち ☐ その他 ()				
視力	☐ 正常 ☐ 異常 ()		聴力	☐ 正常 ☐ 異常 ()	
けいれん	☐ なし ☐ あり (状況：)				
歩行	☐ 歩ける走れる ☐ 歩くが走れない ☐ つかまって歩く ☐ つかまり立ちできるが歩けない ☐ 転びやすい ☐ 足がもつれる				
手	☐ 何事もなく使える ☐ 細かいことは難しい ☐ 片手が不自由 ☐ 両手とも不自由				
言葉	☐ 日常会話ができる ☐ 二語文が話せる ☐ 単語が話せる ☐ おうむ返しができる ☐ 話すことはできないが言葉の理解ができる ☐ 話すことも言葉の理解もできない				
着脱衣	☐ 一人で着替えができる ☐ 着ることはできるがボタンはできない ☐ 簡単なものは一人で脱げる ☐ すべて介助が必要				
排泄	☐ 排尿排便ともに自立している ☐ 排尿は自立しているが排便は介助が必要 ☐ 予告ができる ☐ 予告できない ☐ オムツ使用				
食事	☐ スプーンとフォークを使える ☐ ストローを使える ☐ コップを使える ☐ 手づかみで食べる ☐ すべて介助が必要				
社会性	呼びかけに応答(有・無) 話す時の視線(あう・あわない) 他の児と(遊べる・遊べない)				
<定期健診を受けていますか？> ☐ 1ヶ月健診 ☐ 3～4ヶ月健診 ☐ 1歳6ヶ月健診 <検診で指摘を受けたことはありますか？> ・いいえ ・はい はいの場合は内容を具体的に記入してください。()					
<今までの発育・発達上のことで専門機関に相談や入所されたことはありますか？> ☐ 児童相談所 ☐ 発達支援センター ☐ 言葉の教室 ☐ 病院 (科) ☐ その他 ()					
※保育園に伝えたいことがあればお書きください。					

一時預かり事業

一時預かりご利用規約

本一時預かりでは、安全を第一に考えお子様を預かりいたします。
以下の項目に同意いただいたうえで、お申し込みください。

1. 心身ともに健康な状態であるお子様のみお預かりいたします。
服薬を必要とするお子様はお預かりできません。
また、発熱・怪我等がございました場合にはご連絡いたしますので、お迎えをお願いします。
常に、ご連絡のつく電話番号をお知らせください。
2. 利用希望日の前々日昼12時以降にお申し込みの際は、予約をお受けできない場合がございます。
3. 万一、当法人または保育者の責に帰すべき事由によりお子様に事故が発生した場合、
当法人がその費用負担において加入している損害保険契約にもとづいて支払われる保険金を
もってその損害の責任を負いこれを補填するものとし、かつ支払われる保険金額をもって
責任の限度としそれ以上の責任を負担することはないものとします。また、その保険契約
により担保される支払事由の範囲内においてのみ、その責任を負担するものとします。
4. 個人情報保護法にもとづき、「一時預かり利用登録申請書」「健康状態報告書」「一時保育申込書」
にて記入いただいた個人情報は適正に取り扱いいたします。
5. ご利用日当日、お子様をお預かりする際に毎回記入していただく書類がございますので、
ご予約時間の 5分前より受け入れをいたします。

同意書

あずま♪らら保育園愛知東郷 御中

利用規約に同意し、一時預かりを利用いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印