

一時預かり申込書

申込日 年 月 日

ふりがな			平熱	生年月日		
児童名			. °C	平成	年	月 日生
利用日	年 月 日～ 月 日まで			利用時間	時 分～ 時 分	
住 所	TEL			給食	(食べる・食べない)	
緊急連絡先	続柄		氏名			
	勤務先					
	勤務先TEL		携帯TEL			
喫食状況	<ul style="list-style-type: none"> ・偏食 (なし ・ あり：内容) ・方法 (手づかみ・箸・スプーン・フォーク) ・コップ (飲める・飲めない) 					
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・おむつ・パンツ・トレーニング中・睡眠時おむつ ・排泄時 (知らせる・知らせない) 排便時 (知らせる・知らせない) 					
睡眠	・就寝時間 (時 分～ 時 分)					
	・昼 寝 (時 分～ 時 分) ・ 昼寝はしない					
既往歴	・けいれん (有熱 ・ 無熱) 最終けいれん日 (年 月 日)					
	・アトピー性皮膚炎 ・喘息 ・脱臼 (肩・腕・その他：)					
	・その他病歴又は通院歴 ()					
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・保育士に伝えたいこと (何でも構いません) () ・利用目的 (差支えない程度で結構です) () 					

