

# 一時預かり保育 利用登録票・同意書

私（申込者）は下記の通りに一時預かり保育の利用登録申し込みを致します。

登録日	年 月 日
児童氏名	

## ◆登録するお子様について

児童の名前	ふりがな	性別
		男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 生まれ ※登録時： 歳 カ月	
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（物質名と症状： ） <input type="checkbox"/> 食物、動物、薬、その他アレルギーがあり、検査で陽性反応あり <input type="checkbox"/> アナフィラキシーショックの経験： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ 歳 カ月ごろ） <input type="checkbox"/> 検査はしていない、または陽性だったがひかえている （控えている理由： ）	
熱性けいれん	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 回数：約 回（初回 歳 カ月ごろ・最後 歳 カ月ごろ） ※ありの場合 病院： <input type="checkbox"/> 通っている <input type="checkbox"/> 通っていない	
その他健康	現在、通院・経過観察中の病気	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒具体的に：
	療養している薬	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒（1日 回） 疾患名： 薬名：
	既往歴など留意してほしいこと	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒具体的に：
託児経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（託児経験： <input type="checkbox"/> 1回利用 <input type="checkbox"/> 2～5回利用 <input type="checkbox"/> 6回以上もしくは定期的に利用	
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	

## ◆保護者について

保護者氏名	父	ふりがな	保護者氏名	母	ふりがな
ご住所	〒				
主な登録目的 (該当項目全てにチェック)	<input type="checkbox"/> 保護者の就労や準備等 <input type="checkbox"/> 保護者のリフレッシュ、息抜き <input type="checkbox"/> 保護者の用事等 <input type="checkbox"/> 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			携帯： 自宅or勤務先：
2			携帯： 自宅or勤務先：
3			携帯： 自宅or勤務先：

## ◆同意項目

- ・登録時の提出書類・利用当日の持ち物（別紙参照）のご準備が揃っていない場合は受入できません。
- ・行事等の理由で受け入れをお断りする場合があります。
- ・通常保育の園児数の定員が達している時は、一時保育を利用できなくなる場合があります。ご了承下さい。
- ・事前に「一時預かり保育利用申請書（別紙）」を提出し、利用料金は当日お迎え時に清算することとします。
- ・ご利用時、お子様の体調についての報告漏れ（アレルギー、てんかん、その他重病など）があった場合の事故に関しては一切責任負いかねます。
- ・熱（37.5度以上）、下痢、咳等の症状がある場合は受け入れできません。

以上のことに同意したうえで、一時預かりの利用登録を申し込みます。

年 月 日 申込者 印