

一時預かり事業利用者登録申込書

年 月 日

越谷市長 宛

住所 \_\_\_\_\_  
 申込者 氏名 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_

一時預かり事業の利用を希望するので、次のとおり登録を申し込みます。

フリガナ				性別	生年月日		年齢
幼児氏名					年 月 日		歳
住 所							
家 族 状 況	氏 名	続柄	生年月日	職業	勤務先・電話番号		
緊 急 連 絡 先		電話	( )		幼児との関係		
		電話	( )		幼児との関係		
備 考							

## お子さんの様子をお知らせください

児童名		年齢	歳	ヶ月	記載年月日	令和	年	月	日	担当																																																	
生活状況	食事	食欲	有・無 時間がかかる			食べる時	手づかみ・フォーク・スプーン・はし																																																				
		好き嫌い	無・有 嫌いな食品( )			食物アレルギー	無・有 除去食品( )																																																				
	排泄	オムツ	している・していない			小便	おしえる・おしえない・その他( )																																																				
		大便	おしえる・おしえない・その他( )																																																								
	1日の生活のリズム(食事、睡眠等について記入してください。)																																																										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 2.5%;">1</td><td style="width: 2.5%;">2</td><td style="width: 2.5%;">3</td><td style="width: 2.5%;">4</td><td style="width: 2.5%;">5</td><td style="width: 2.5%;">6</td><td style="width: 2.5%;">7</td><td style="width: 2.5%;">8</td><td style="width: 2.5%;">9</td><td style="width: 2.5%;">10</td><td style="width: 2.5%;">11</td><td style="width: 2.5%;">12</td><td style="width: 2.5%;">13</td><td style="width: 2.5%;">14</td><td style="width: 2.5%;">15</td><td style="width: 2.5%;">16</td><td style="width: 2.5%;">17</td><td style="width: 2.5%;">18</td><td style="width: 2.5%;">19</td><td style="width: 2.5%;">20</td><td style="width: 2.5%;">21</td><td style="width: 2.5%;">22</td><td style="width: 2.5%;">23</td><td style="width: 2.5%;">24</td> </tr> <tr> <td colspan="24" style="text-align: center;"> ----- </td> </tr> </table>												1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	----- -----																							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24																																				
----- -----																																																											
食事で気になっていることを記入してください。																																																											
生活・遊びの面で特に配慮が必要なことについて記入してください。																																																											
好きな遊び( )																																																											
健康状態	出生体重	Kg	現在の体重	Kg	出産状況	正常分娩・異常分娩(鉗子、吸引、帝王切開)																																																					
	排便	一日の便の回数	回	便の状態	普通・硬便(コロコロ)・軟便(やわらかい) 泥状便(ベトベト)・その他																																																						
	予防接種					病気の状況(該当するものに○印をつける)																																																					
	4種混合	耳下腺炎	Hib	肺炎球菌	水痘	BCG	その他	中耳炎	喘息	熱出やすい	その他																																																
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																																																										
<p style="text-align: center;">体質について該当するものを○で囲み、必要事項を記入してください。</p> <p>風邪をひきやすい ・ 便秘しやすい ・ 下痢しやすい ・ 吐きやすい( )の時に)</p> <p>アレルギー体質( ) ・ 湿疹ができやすい ・ じん麻疹になりやすい</p> <p>肘が脱臼したことがある( ) ・ 熱を出しやすい ・ 鼻血が出やすい</p> <p>その他( )</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">平熱</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">度</td> <td></td> </tr> </table>													平熱			度																																											
	平熱																																																										
	度																																																										
発育の様子	<p>今までの検診で、特に指導を受けたことや経過観察となっていることがありますか。</p> <p>なし・あり( )</p> <p>首がすわったのは ( )ヶ月ごろ 寝返りができたのは ( )ヶ月ごろ</p> <p>おすわり ( )ヶ月ごろ 這い這いができたのは ( )ヶ月ごろ</p> <p>歩き始めたのは ( )ヶ月ごろ 喃語(まだ言葉にならない段階の声) ( )ヶ月ごろ</p> <p>転ばないで上手に歩きますか……はい・いいえ 要求を人に伝えられますか……はい・いいえ</p> <p>スプーンで食べようとしますか……はい・いいえ 耳が遠いという心配は……ない・ある</p> <p>親と目があいますか……はい・いいえ 物を見る時気になる見方をしますか……いいえ・はい</p> <p>名前を呼ぶと振り向きませんか……はい・いいえ</p> <p>絵本の中の知っているものを指差しますか……はい・いいえ</p>																																																										
	保育担当記入欄																																																										