

ゆいの森あらかわ一時預かり事業利用登録申請書

荒川区長殿

荒川区立ゆいの森あらかわ乳幼児一時預かり事業実施要綱第10条の規定により、一時預かり事業の利用登録を申請します。

申請者氏名 _____

対象乳幼児	ふりがな _____ 年 月 日生(歳 か月) 氏名 _____ 愛称(_____) 性別(男・女・答えたくない)	
	住 所 東京都荒川区	
	電話番号 _____	
保護者	氏名 _____ 対象児との続柄(_____) 電話番号 _____	氏名 _____ 対象児との続柄(_____) 電話番号 _____
	上記以外の送迎者	
健康状態	氏名 _____ 電話番号 _____ 対象児との関係(_____)	
	氏名 _____ 電話番号 _____ 対象児との関係(_____)	
	平熱 (_____)	
	アレルギー	なし ・ あり (裏面に詳細を記載)
	熱性けいれん(ひきつけ)	なし ・ あり (裏面に詳細を記載)
	かかりやすい病気	なし ・ あり (裏面に詳細を記載)
その他	なし ・ あり (裏面に詳細を記載)	
発育面で気になること	なし ・ あり (裏面に詳細を記載)	
お子さんの状況	通園先 なし ・ あり (園名 _____ 保育園・幼稚園)	
	他施設における託児経験 なし ・ あり (1回利用 2~5回利用 6回以上又は定期的に利用)	
	兄弟姉妹の構成: 兄(歳) 姉(歳) 弟(歳) 妹(歳)	
	好きなもの・好きな遊び(_____)	
	お子さんを預かる際に気を付けた方がよいことを教えてください。 (具体的に)	

以下職員記入欄

面談日	面談者	利用者番号

健康状態チェックシート

アレルギー	ひきつけ・痙攣	その他（既往症など）
アレルギー源	回数 約 回	病名
アレルギークラス 0・1・2・3 4・5・6・不明	初回 歳 か月 (何度で 度 分) 最後 歳 か月 (何度で 度 分)	
発生した時の様子	発生した時の様子	発生した時の様子
対処法	対処法	対処法
通院中 はい・いいえ	通院中 はい・いいえ	通院中 はい・いいえ
エピペンを処方されている はい・いいえ		<u>通園先がある場合の対応</u> ()
備考	備考	備考

発育面で気になること