

はんのき保育園リフレッシュ一時保育利用登録申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人オールフェアリー 様

リフレッシュ一時保育の利用登録を下記のとおり申込みます。

フリガナ						
保護者氏名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日		
住 所	〒					
連絡先	電話番号 ( )					
対象児童 の 状況	フリガナ		生年月日	R . .	顔の分かる写真を 貼ってください	
	児童氏名					性別
	<input type="checkbox"/> かかったことのある病気 ひきつけ(通算 回/最終発症 年 月) 気管支炎 扁桃腺炎 中耳炎 脱臼 その他( )					
	<input type="checkbox"/> アレルギー疾患 アトピー性皮膚炎 喘息 じんましん 鼻炎 その他( )					
<input type="checkbox"/> 平熱 ℃						
<input type="checkbox"/> 食事について ・授乳：ミルク名( ) ( 時間おき) ( ml) ・離乳食： 初期食 中期食 後期食 完了食 幼児食						
<input type="checkbox"/> 睡眠について 昼寝： 時ごろ～ 時ごろ / 時ごろ～ 時ごろ						
<input type="checkbox"/> 排泄について おむつ パンツ						
※配慮が必要な点について、具体的に教えてください。						
備考	利用日：					