|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録年月日 | | **年　　月　　日** | | | |
| **登録番号** | |  | **証明** |  | |
| **お子さんの名前** | **ふりがな** | | | | | |
| **愛称（　　　　　　）** | | | | | |
| **生　年　月　日** | **令和　　年　　月　　日生まれ　　　男　・　女** | | | | | |
| **保　護　者　名** | **ふりがな** | | | | | |
|  | | | | | |
| **住　　　　　所** | **〒** | | | | | |
| **電　話　番　号** |  | | | | | |
| **緊 急 連 絡 先** | **本人との続柄（　　　　　）** | | | | | |
| **どのように知りましたか** | **･児童センター ・チラシ・健康増進課・その他（　　　）** | | | | | |
| **託　児　経　験** | **･　なし　・　ある （　　　　　　　　　　　　　　　）** | | | | | |
| **性格　・　くせ** |  | | | | | |
| **気持ちの落ち着くもの** | **例：お気に入りのおもちゃ・だっこなど** | | | | | |
| **好きなあそび** |  | | | | | |
| **平　　　　　熱** | **度** | | | | | |
| **アレルギー** | **･なし**  **･ある （食品名：　　　　　　　　　　薬：　　　　　）** | | | | | |
| **病　　　　　歴** | **水ぼうそう・おたふくかぜ・はしか・風しん・百日ぜき**  **･その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** | | | | | |
| **か か り つ け 医 院** |  | | **科** | | | |
| **知らせておきたいこと** | **例：対応に注意が必要な病歴（熱性けいれん・脱臼しやすいなど）**  **・障害者手帳の有無：　　　有　　・　　無**  **・発達に関して利用したことのある相談機関：　　有　　・　　無**  **「有」の場合**  **相談機関名（　　　　　　　　）相談内容（　　　　　　　　　　）** | | | | | |

**※お子さんの一時預かり管理以外の目的には使用しませんので、もれなくご記入ください。**

**一時預かり保育事業利用者登録申込書**

様式第１号（第６条関係）