

令和 年 月 日

文京区長 殿

文京区立一時保育所登録申請書兼児童健康申告書

文京区立一時保育所条例施行規則第5条第1項の規定により、以下のとおり申請します。

申請者氏名

【キッズルーム茗荷谷】

児 童	ふりがな 氏 名		愛称（ 性別（ ）平成 令和 年 月 日生											
	住 所（住民票のご住所を記入ください） 〒		電話番号（自宅） メールアドレス											
保 護 者	氏名 携帯電話番号		氏名 携帯電話番号											
そ の 他 連 絡 先	上記以外の連絡先① 氏名（名称） 電話番号 児童との関係 祖父母 保護者勤務先 その他（ ）		上記以外の連絡先② 氏名（名称） 電話番号 児童との関係 祖父母 保護者勤務先 その他（ ）											
健 康 状 態	平熱は何度ですか？（℃） アレルギーはありますか？ 1 なし 2 あり（食べ物） ひきつけを起こしたことがありますか？ 1 なし 2 あり（回位） かかりやすい病気はありますか？ 1 なし 2 あり（ かかりつけ医（名称 電話番号）													
	予防接種 (接種済○)	B型 肝炎	B C G	ヒブ 初回	ヒブ 追加	肺炎 球菌初	肺炎 球菌追	四種 混合初	四種 混合追	MR①	MR②	水痘	日本 脳炎初	日本 脳炎追
生 活 状 況	食事は一人で食べられますか？ 1 はしで 2 スプーンで 3 食べさせてもらう おむつは時間で取り替えますか？（時間位）（その他） 排泄（大・小）は？ 1 ひとりでできる（大・小） 2 教える（大・小） 3 教えない（大・小） 4 動作等で教える（内容） 寝るときの姿勢は？ 1 うつぶせ 2 仰向け 3 横向き 寝るときは？（添い寝・一人寝） 1 おんぶ 2 抱っこ 3 指しゃぶり おしゃぶりは？ なし・あり（1 タオル 2 毛布 3 おもちゃ 4（ ））													
特 記 事 項	通園先 なし・あり（保育園・幼稚園） 兄弟構成：兄（歳）姉（歳）弟（歳）妹（歳）（ ）（歳） 好きなもの・遊びはありますか？（ ） 嫌いなものはありますか？（ ） 現在、気をつけているしつけや習慣はありますか？ （ ） お子さんを保育す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													