

※面談日を記入してください。

別記様式第1号（第5条関係）

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。

※登録する施設名かをご確認ください。

申請者氏名 文京 太郎

【キッズルーム】

児童	ふりがな <b>ぶんきょう はなこ</b> 愛称 ( <b>はなちゃん</b> )	
	氏名 <b>文京 花子</b> 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) 〒 <b>112-8555</b> <b>文京区春日1-16-21</b>	電話番号 (自宅) <b>03-5803-XXXX</b> メールアドレス <b>Bunkyo@XXXX</b>
保護者	氏名 <b>文京 太郎</b> 携帯電話番号 <b>XXX-XXXX-XXXX</b>	氏名 <b>文京 夏子</b> 携帯電話番号 <b>XXX-XXXX-XXXX</b>
	その他連絡先 上記以外の連絡先① 氏名 (名称) <b>文京 次郎</b> 電話番号 <b>XX-XXXX-XXXX</b> 児童との関係 <b>祖父母</b> 保護者勤務先 その他 ( )	上記以外の連絡先② 氏名 (名称) <b>文京株式会社</b> 電話番号 <b>XX-XXXX-XX</b> 児童との関係 <b>祖父母</b> 保護者 その他 ( )
健康状態	平熱は何度ですか? ( <b>36.5</b> °C )	
	アレルギーはありますか? 1 なし <b>2 あり</b> (食べ物 <b>乳製品</b> ) ひきつけを起こしたことがありますか? <b>1 なし</b> 2 あり ( ) かかりやすい病気はありますか? <b>1 なし</b> 2 あり ( ) かかりつけ医 (名称 <b>文京医院</b> 電話番号 <b>XX-XXXX-XXXX</b> )	
生活状況	食事是一人で食べられますか? <b>1 はしで</b> 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 ひとりのできる (大・ <b>小</b> ) 2 教える (大・ <b>小</b> ) 3 教えない ( <b>大</b> ・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 <b>3 横向き</b> 寝るときは? ( <b>添い寝</b> ・一人寝) 1 おんぶ <b>2 抱っこ</b> 3 おしゃぶりは? なし <b>あり</b> (1 タオル <b>2 毛布</b> 3 おもちゃ 4 )	
	通園先 なし・ <b>あり</b> ( <b>ぶんきょう</b> <b>保育園</b> ・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? ( <b>△△△△△△△△△</b> ) 嫌いなものはありますか? ( <b>△△△△△△△△△</b> ) 現在、気をつけているしつけや習慣はありますか? ( <b>△△△△△△△△△</b> ) 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 <b>△△△△△△△△△</b>	

※自宅の固定電話を記入してください。ない場合は記入不要です。

※固定電話を1つ記入してください。保護者の勤務先又は遠方のご親族の番号でも構いません。

※アレルギーありの場合、キッズルームでおやつをご購入いただくことはできません。

※登録日現在のお子さんの様子を記入してください。

※お子さんを保育するうえで、伝えたいことをご記入ください。