

ア口八保育園利用（変更）申込書兼児童票

記入不要

年 月 日現在 保護者名 (自署)

入園日	年 月 日
退園日	年 月 日

フリガナ 入園児童名	性別 男・女	生年月日 年 月 日	申込区分 単願・併願 ○を付けてください (第1希望・第2希望・他)
---------------	-----------	---------------	---

住所	〒
----	---

転居	〒	いつから (年 月 日)
----	---	--------------

緊急連絡先 * 欄には数字を記入してください	フリガナ 氏名	電話番号(個人) *	生年月日 年 月 日
		電話番号(勤務先) *	関係 (同居/有・無)
	住所(本人と違う場合のみ)		
	勤務先名称 / 勤務先住所	/	
	フリガナ 氏名	電話番号(個人) *	生年月日 年 月 日
		電話番号(勤務先) *	関係 (同居/有・無)
	住所(本人と違う場合のみ)		
	勤務先名称 / 勤務先住所	/	
	フリガナ 氏名	電話番号(個人) *	生年月日 年 月 日
		電話番号(勤務先) *	関係 (同居/有・無)
	住所(本人と違う場合のみ)		
	勤務先名称 / 勤務先住所	/	

同居の家族構成 * 本人と緊急連絡先を除く	フリガナ 氏名	勤務先または学校名	生年月日 年 月 日
		連絡先	関係
	フリガナ 氏名	勤務先または学校名	生年月日 年 月 日
		連絡先	関係
	フリガナ 氏名	勤務先または学校名	生年月日 年 月 日
		連絡先	関係
	フリガナ 氏名	勤務先または学校名	生年月日 年 月 日
		連絡先	関係

就労状況	父親	母親
勤務時間	平日 時 分 ~ 時 分 土日他 時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分
定休日	月・火・水・木・金・土・日	月・火・水・木・金・土・日
通勤時間(GoogleMapより) / 利用交通機関(最寄駅)	分/ 駅	分/ 駅
主たる送迎者	送り 父・母・他()	迎え 父・母・他()

利用形態・時間 就労時間と通勤時間により決定しますので記入は不要です。	月極保育・一時保育	曜日	月・火・水・木・金・土・日
	通常時	時 分から	時 分まで
	他()	時 分から	時 分まで
	他()	時 分から	時 分まで

家庭医 (家庭でのかかりつけ医)			
病歴	持病	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	病名 () 年 月 日から 病名 () 年 月 日から
	通院	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	回/週・月 病院名 ()
	入院歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	年 月 日 ~ 年 月 日
	その後の経過		
	熱性けいれん(本人)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	発症年齢 (歳 ヶ月)
	熱性けいれん(家族)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	園児の健康状態		
発育	相談している病院や施設 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 施設名 () 年 月 日から 相談内容 () 回/週・月		
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒食品名 () <input type="checkbox"/> 検査中 除去の内容 <input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> 部分除去 <input type="checkbox"/> 除去無し 医師の指導に基づいて <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない 食物以外のアレルギー ()		
投薬	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 薬の名称 <input type="checkbox"/> 飲み薬 () 回/日 <input type="checkbox"/> 塗り薬 () 回/日 <input type="checkbox"/> その他 () 回/日 原則として、保育園での投薬行為はできません。		
その他	・保育園の利用にあたり、健康上または発育上、気になることが有りましたら記入してください。 ・ハラールフードについてはご相談ください。Please consult about Halal(HALAL) food.		
生活状況	家での呼び名	好きな遊び	
	食事	排泄	
	睡眠	衣類の着脱	
	言葉について	平熱	
	集団生活の経験	備考	

< 以下 保育園使用欄 >