

# アロハ保育園利用（変更）申込書兼児童票

○印をお付けください。		
単 願	併 願	第2希望 第3希望 その他

年 月 日 現在

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

フリガナ				性別	血液型	生年月日	年 月 日
入園児童				男・女	型	保険証番号	
住所	(〒 - )			電話番号 ( )		入園	年 月 日
						退園	年 月 日
転居	(〒 - )					電話	( )
* 連絡する優先順に記入してください	緊急連絡先	①氏名	フリガナ			連絡先	関係
		住所					
		②氏名	フリガナ			連絡先	関係
		住所					
		③氏名	フリガナ			連絡先	関係
		住所					
		④氏名	フリガナ			連絡先	関係
		住所					
利用形態	<input type="checkbox"/> 月極保育 <input type="checkbox"/> 一時保育		曜日	月・火・水・木・金・土			
利用時間	時 分 から 時 分 まで【就労時間と通勤の所要時間により決定】						
主たる送迎者	送り	1 父 2 母 3 その他 ( )			迎え	1 父 2 母 3 その他 ( )	
家族構成 (本人除く 3人以上は裏面)	続柄	氏名(フリガナ)	( )			生年月日	
		勤務先住所			勤務先名	勤務先TEL	
	続柄	氏名(フリガナ)	( )			生年月日	
		勤務先住所			勤務先名	勤務先TEL	
	続柄	氏名(フリガナ)	( )			生年月日	
		勤務先住所			勤務先名	勤務先TEL	
区分		父 親			母 親		
勤務時間	平日	時 分 ~ 時 分			時 分 ~ 時 分		
	土曜	時 分 ~ 時 分			時 分 ~ 時 分		
休日(月~土)							
保育園から職場までの所要時間 googleマップのルート検索で記入		分			分		
利用交通機関(最寄駅)		( )			( )		

家庭医 (家庭でのかかりつけ医)					
児童の健康状態	病歴・持病等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒ 病名( ) 年 月 日から 熱性けいれん歴 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒ 発症年齢( 歳)・熱性けいれん家族歴 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
		<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 年 ( )回 病院名( ) <input type="checkbox"/> 入院歴 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> その後の経過( )			
	発育	言葉や発育について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 回/週・月			
	アレルギーの状況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 検査中 <input type="checkbox"/> 有⇒ 食品名( ) 除去の内容 <input type="checkbox"/> 完全除去 <input type="checkbox"/> 部分除去 <input type="checkbox"/> 除去なし 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( )			
	投薬の状況	<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、保育所での投薬行為はできません。			
その他	保育所等の利用に当たり、健康上又は発育上、気になることがありましたら記入してください。 ・ハラール(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.				
家庭からの情報	家での呼び名			好きな遊び	
	食事			排泄	
	睡眠			着脱	
	言葉について			平熱	
	集団保育の経験			備考欄	
家族構成	続柄	氏名(フリガナ)	( )	生年月日	
		勤務先住所	勤務先名	勤務先TEL	
	続柄	氏名(フリガナ)	( )	生年月日	
		勤務先住所	勤務先名	勤務先TEL	
	続柄	氏名(フリガナ)	( )	生年月日	
		勤務先住所	勤務先名	勤務先TEL	