

保育(託児)申込書

(ふりがな) 子どもの氏名	男・女・任意		生年月日	
	ろう・きこえる		平成・令和	年 月 日
愛称や普段の 呼び方など		年齢	保育(託児)中の連絡先	
保護者氏名		歳 ヵ月		
連絡先	TEL	() -		
	FAX	() -		
保険証	種類	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> その他		
	記号		番号	
※保育(託児)の送り迎えは原則として保護者の方が行ってください。 できる限り代理の方の送り迎えはお控えください。				

↓ 保育をする上での聞き取りです。□のチェック欄を埋めてください。
心配なことがあれば特記に記載してください。↓

マスク	<input type="checkbox"/> 使用できる <input type="checkbox"/> 使用できない(理由) ※マスクの着用については保護者のご判断にお任せします。			
消毒液 (アルコール)	<input type="checkbox"/> 使用できる <input type="checkbox"/> 使用できない(理由)			
排泄	<input type="checkbox"/> オムツ		<input type="checkbox"/> パンツ	
	<input type="checkbox"/> トイレに一人で行ける(大・小)		<input type="checkbox"/> トイレに一人で行けない	
	<input type="checkbox"/> 洋式でないといけない			
	<input type="checkbox"/> おしりの始末が一人でできる		<input type="checkbox"/> おしりの始末が一人でできない	
衣服	着替え	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> 自分でしようとする <input type="checkbox"/> 手を貸さないとできない		
	靴	<input type="checkbox"/> 自分で履ける <input type="checkbox"/> 自分で履けない		
おやつ	<input type="checkbox"/> 自分で食べられる		<input type="checkbox"/> 手伝うと食べられる	
	<input type="checkbox"/> アレルギーがない			
	<input type="checkbox"/> アレルギーがある ()			
昼寝	<input type="checkbox"/> していない		<input type="checkbox"/> している(時間帯: 時 ~ 時 位)	
	<input type="checkbox"/> 寝るときの癖や寝かせ方()			
	<input type="checkbox"/> 寝つきが良い		<input type="checkbox"/> 寝つきが悪い	
利用日	12日 13日			
その他 特記事項				