

一時預かり保育申請書

令和 年 月 日

とうかいどう保育園 園長 殿

下記の通り、一時預かり保育の利用を申請します。

保護者氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

児童名	ふりがな	続柄		性別	男・女
生年月日	年 月 日	年齢	才児		
利用日		令和 年 月 日			
利用時間		時 分 ~ 時 分			
一時預かり保育 を必要とする理由 (具体的に)					

・利用料

1時間あたり…¥275円

キャンセルの場合、料金は発生致しません。

・情報の取扱いに関する同意項目

品川区の令和6年度未就園児定期預かり事業の実施に関する情報として必要と認められる場合に、契約書等の内容および利用状況や日々の保育の記録等について、区関係機関に提供する場合があります。

令和6年度

一時預かり保育 利用申込・同意書

登録日	
児童氏名	
登録番号	

児童氏	ふりがな	男 女	保護者氏	ふりがな
	年 月 日 生			続柄
住所				電話 (FAX)
家族構成	氏名	続柄	生年月日	勤務先
		父	・ ・	勤務先名 所在地 電話 (携帯)
		母	・ ・	勤務先名 所在地 電話 (携帯)
				・ 主な登録目的 (該当欄すべてに☑) <input type="checkbox"/> 緊急時の備え <input type="checkbox"/> 保護者のリフレッシュ、息抜き <input type="checkbox"/> 保護者の用事等 <input type="checkbox"/> 保護者の終了や準備等 <input type="checkbox"/> 保育園での生活や多様な経験をさせたい為 <input type="checkbox"/> その他
所要時間	自宅から園	徒歩 自転車 その他() 分		
	園から勤務先	父	電車・車・自転車・徒歩	分
		母	電車・車・自転車・徒歩	分
		電車・車・自転車・徒歩	分	
勤務時間	父	月～金： ～ 土： ～ 休日：定期 (曜日) / 不定期 () 在宅勤務：有・無 / シフト勤務：有・無		
	母	月～金： ～ 土： ～ 休日：定期 (曜日) / 不定期 () 在宅勤務：有・無 / シフト勤務：有・無		
保護者以外で非常時迎え可能な都内在住の方 氏名..... 本児との関係..... 住所..... TEL..... ・連絡先の順位 1 2 3 ・保育時間 月・火・水・木・金 : ~ : ・利用期間 年 月 日 ~ 月 日 ・連絡時の注意				

■同意項目

- ・登録時の提出書類、利用当日の持ち物 (別紙参照) のご準備が揃っていない場合は受入できません。
 - ・年度途中で定員に達する等、園の受入枠の確保が出来ない場合には、利用開始前、利用中に関わらず、受入を縮小・中止する可能性があります。
 - ・37.5℃以上の熱がある場合には受入できません。また預かり中に発熱した場合は速やかにお迎えに来ていただきます。
 - ・事前に「一時預かり保育申請書 (別紙)」を提出し、利用料金は当日払いとします。
- 以上のことに同意いただいたうえで、一時預かりの利用登録を申し込みます。

令和 年 月 日 申込者

<p>・現在飲んでいる乳の種類 <input type="checkbox"/>母乳<input type="checkbox"/>混合<input type="checkbox"/>ミルク<input type="checkbox"/>牛乳 (回数： 回/1回、量 cc/1回) ・1回の授乳所要時間 (分) ・ミルクの温度 (ぬるめ・人肌・あつめ) ・離乳食を始めたのは (ヶ月) ・段階 <input type="checkbox"/>普通食 <input type="checkbox"/>離乳食 (回数： 回/1日) (段階：<input type="checkbox"/>初期<input type="checkbox"/>中期<input type="checkbox"/>後期<input type="checkbox"/>完了) ・食べ方 <input type="checkbox"/>要介助<input type="checkbox"/>自分で食べることが出来るが一部介助 <input type="checkbox"/>最後まで自分で食べることが出来る <input type="checkbox"/>手づかみ<input type="checkbox"/>フォーク<input type="checkbox"/>スプーン <input type="checkbox"/>箸 (右・左) ・その他留意点 <input type="checkbox"/>小食<input type="checkbox"/>食べムラがある<input type="checkbox"/>食べるのが遅め <input type="checkbox"/>その他</p>	<p>・ミルクの量 (cc) と食事時間</p> <p>3 6 9 12 (時)</p> <p>15 18 21 24 (時)</p>
<p>・アレルギー <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 物質名と症状： <input type="checkbox"/>食べ物、動物、薬、その他アレルギーがあり、検査で陽性反応あり <input type="checkbox"/>アナフィラキシーショックの経験 (歳 か月ごろ) <input type="checkbox"/>検査はしていない、または陰性だったが控えている 控えている理由：</p>	<p>・好きな遊び</p> <p>・排泄 <input type="checkbox"/>オムツ常時着用<input type="checkbox"/>オムツ午睡・就寝時のみ着用 <input type="checkbox"/>トレーニングパンツ着用<input type="checkbox"/>パンツ常時着用 ・トイレ (尿) <input type="checkbox"/>トイレでできない<input type="checkbox"/>トレーニング中 <input type="checkbox"/>一人でできる (<input type="checkbox"/>伝える<input type="checkbox"/>伝えない) ・トイレ (便) <input type="checkbox"/>トイレでできない<input type="checkbox"/>トレーニング中 <input type="checkbox"/>一人でできる (<input type="checkbox"/>伝える<input type="checkbox"/>伝えない)</p>
<p>・熱性けいれん <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 回数：約 回 初回 歳 か月頃 最後 歳 か月頃 ・その他健康 現在、通院・経過観察中の病気 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 具体的に：</p>	<p>・体質 <input type="checkbox"/>ゼイゼイ言う<input type="checkbox"/>咳が出やすい <input type="checkbox"/>下痢をしやすい<input type="checkbox"/>鼻血が出やすい <input type="checkbox"/>じんましんが出やすい<input type="checkbox"/>肌が弱い <input type="checkbox"/>肘が抜けやすい (右・左)</p> <p>・言葉 <input type="checkbox"/>喃語 (なんご) <input type="checkbox"/>単語が出る<input type="checkbox"/>大人の言葉に反応 <input type="checkbox"/>簡単な会話ができる<input type="checkbox"/>普通に会話ができる <input type="checkbox"/>よくしゃべる<input type="checkbox"/>あまり話さない <input type="checkbox"/>はっきりしている<input type="checkbox"/>わかりにくい・どもる <input type="checkbox"/>言葉が遅め<input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>・散歩 <input type="checkbox"/>散歩・外遊びが好き <input type="checkbox"/>外遊び (公園などは慣れていない) <input type="checkbox"/>歩くのが苦手<input type="checkbox"/>手を繋ぐことを嫌がる <input type="checkbox"/>一人でもどこかへ行ってしまう <input type="checkbox"/>その他、気を付けて欲しいこと ()</p>

<p>・常用している薬 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 1日 回 疾患名： 薬名： ・既往歴など留意してほしいこと <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 愚弟的に：</p>	<p>・午睡 <input type="checkbox"/>しない<input type="checkbox"/>時々する<input type="checkbox"/>する (午睡時間： 時～ 時) ・寝つき等 <input type="checkbox"/>すぐに寝る<input type="checkbox"/>眠るまでに時間がかかる <input type="checkbox"/>眠りが浅く途中で起きてしまう <input type="checkbox"/>眠ることを嫌がる ・ご家庭での午睡時の誘導 (例) 抱っこでゆらゆら、</p>
<p>・託児経験 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>1回利用 <input type="checkbox"/>2～5回利用 <input type="checkbox"/>6回以上もしくは定期的に利用</p>	<p>添い寝でトントン、好きなタオルをもって寝る等…</p>
<p>・対人 <input type="checkbox"/>人見知りをしてしない <input type="checkbox"/>人見知りする お友だちと：<input type="checkbox"/>一緒に遊ぶのが好き <input type="checkbox"/>大人数は慣れていない <input type="checkbox"/>手が出ることもある <input type="checkbox"/>噛むことがある</p>	
<p>・成長 <input type="checkbox"/>首すわり (か月) <input type="checkbox"/>寝返り (歳 か月) <input type="checkbox"/>おすわり (歳 か月) <input type="checkbox"/>自立歩行 (歳 か月)</p>	<p>・かかりつけ医 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 医療機関名：</p>
<p>・その他 保育を利用するにあたって、心配なこと・配慮して欲しいこと・伝えておきたいこと</p>	
<p>■提出書類・持参いただく持ち物 <input type="checkbox"/>一時預かり保育申請書・同意書 (本紙) <input type="checkbox"/>初回の一時預かり保育申請書 <input type="checkbox"/>一時預かり食材チェック表</p> <p>《登録施設の確認欄》 <input type="checkbox"/>説明面談 <input type="checkbox"/>申込・同意書 <input type="checkbox"/>申請書 <input type="checkbox"/>食材チェック表</p>	

個人情報承諾書

保育園では、園の様子をお知らせするお便りや掲示物、個人のロッカーにてお子様の写真や名前を表示しています。

ホームページの広報での掲載、区広報やケーブルテレビなどの取材を受ける場合もあります。お子様の安全やプライバシーには十分留意して情報公開や地域交流を行なってまいります。

園内

園外

- 名前
 - ・名札・ロッカー・下駄箱
 - ・作品集・園だより・誕生表など
- 生年月日
 - ・園だより・誕生表など
- 写真
 - ・ロッカー・行事の写真販売・連絡帳
 - ・行事や活動の様子など

- 写真
 - ・法人や保育園のホームページやパンフレットなど
 - ・取材(品川区の広報など)

いずれかに○をつけてください

	園内		園外	
	はい	いいえ	はい	いいえ
名前を載せて良い	はい	いいえ	/	/
写真を載せて良い	はい	いいえ	はい	いいえ

【その他、ご意見があれば記入ください】

年 月 日

園児名

保護者名

印

この承諾書はお子さんの卒園・退園まで使用させていただきますのでご了承下さい。尚、途中で変更される場合は職員まで申しでて下さい。

送迎者登録書

_____組の_____の送迎は、
下記の人を登録します。登録者に限っては、私からの連絡がなくても子どもを
渡す事を承認します。

保護者名 _____

印 _____

お子さんとの関係	氏名

※ 上記の方がお迎えに来た時は、氏名の確認の上お子さんをお渡しします。

年 月 日 とうかいどう保育園受付者 _____

確認欄

クラス	0歳 ひよこ	1歳 ペンギン	2歳 あひる	3歳 うさぎ	4歳 こぐま	5歳 ぞう
確認日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
保護者確認						