様式１

一時預かり申込書

申し込み：平成　　年　　月　　日（　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | ふりがな  家庭での呼び名： | 男  ・  女 | 生年月日  20　　年　　月　　日  現在（　　　歳　　　ヶ月）  血液型　　　　　　型 |
| 申込者氏名  （保護者） |  | 続  柄 |  |
| 緊急連絡先 | 1. 続柄　　　　TEL 2. 続柄　　　　TEL | | |
| 体温 | 平熱：　　　　　　　度　　　　 今朝の体温：　　　　　　度 | | |
| 睡眠 | 1. 昨晩の睡眠：午後　　　時　～　午前　　　時（良い・普通・悪い） 2. 普段、お昼寝をしますか？（しない・する／　　　時　～　　　時） 3. どのように眠りますか？   抱っこで・一人で・添い寝で・おしゃぶり使用・その他（　　　　　　） | | |
| トイレ | 1. 一人でいけますか？／　一人で行ける・付き添いが必要・オムツ   　　　　　　　　　トレーニングパンツ   1. 教えてくれますか？／　教える・　時々教える・　教えない 2. 今日の排便（あり　　回・　なし）／便の状態（硬い・普通・柔らかい） 3. 排便はお子様一人でできますか？（できる　　・　できない） | | |
| 食事 | 1. 朝食：　　時　　分／量／：　多い・　普通・　少ない・　食べてない   昼食：　　時　　分／量／：　多い・　普通・　少ない・　食べてない  ミルク：　　時　　分／量：　　　　ＣＣ   1. 食事方法：　　食べさせている　　／　　自分で食べる | | |
| 体質  今日の体調 | 1. 体調：　元気・少し鼻水が出る・少し咳が出る・その他（　　　　　　） 2. 機嫌：良い・悪い（　　　　　　　　　　　　　　　　） 3. アレルギー：　なし・あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　） 4. 湿疹：　なし・あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 5. 持病：　なし・あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 6. 薬：　なし・あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   ＊塗り薬は対応しませんので各自でお済ませ下さい。  ⑦その他、特に注意する事項があれば記入 | | |