

年度

一時保育申込書（兼児童台帳）

一時保育の利用を次の通り申し込みます。

保護者氏名 (自筆)

住所

携帯電話番号

メールアドレス

母子手帳番号



| | | | | | |
|--------------|---|---------|-----------|----------|------|
| ふりがな | | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 児童名 | | | 年齢 | 歳 ヶ月 | |
| | | | 続柄 | | |
| 利用中の施設等 | 名称： <input type="checkbox"/> 保育所（一時） <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 認定こども園（幼稚園部分） <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| 家族の状況 | 父 | ふりがな | 生年月日 | 前年度市町村民税 | |
| | | 氏名 | 年 月 日 歳 | 有・無 | |
| | | 勤務先名称 | TEL | | |
| | | 所在地 | | | |
| | | 勤務時間 | 時 分 ~ 時 分 | 園までの所要時間 | 時間 分 |
| | | 備考： | | | |
| | 母 | ふりがな | 生年月日 | 前年度市町村民税 | |
| | | 氏名 | 年 月 日 歳 | 有・無 | |
| | | 勤務先名称 | TEL | | |
| | | 所在地 | | | |
| | | 勤務時間 | 時 分 ~ 時 分 | 園までの所要時間 | 時間 分 |
| | | 備考： | | | |
| | ふりがな | 生年月日 | 前年度市町村民税 | | |
| | 氏名 | 年 月 日 歳 | 有・無 | | |
| | ふりがな | 生年月日 | 前年度市町村民税 | | |
| | 氏名 | 年 月 日 歳 | 有・無 | | |
| | ふりがな | 生年月日 | 前年度市町村民税 | | |
| | 氏名 | 年 月 日 歳 | 有・無 | | |
| 一時保育を必要とする理由 | 1 非定型的保育 2 緊急保育 3 私的理由による保育 (理由) | | | | |
| 保育開始希望日及び時間等 | 開始希望日：年 月 日 毎週 曜日 / 毎月 日間 程度 時間：時 分 ~ 時 分 | | | | |
| 利用料の免除 | 利用料の免除を申請します。(横浜市在住) 【理由】1. 被保護世帯 2. 市民税非課税世帯 3. 市町村民税所得割合算額77,101円未満 (年収360万未満相当) 世帯 4. ひとり親世帯 5. 多胎児減免対象 (緊急・リフレッシュ) | | | | |

※ 以下の欄は記入しないでください。年 月 日

| | | | | |
|----------|--|----|-------|----|
| 入園承認の可・否 | 利用料減免 (3は2/3減免、3以外は利用料全額) | 園長 | 主任保育士 | 事務 |
| 承認・不承認 | 1. 被保護世帯 2. 非課税世帯 3. 市町村民税所得割合算額77,101円未満 (年収360万未満相当) 世帯 4. ひとり親世帯 5. 多胎児減免対象 | | | |

一時保育児童家庭調査票

年 月 日

| | | | | |
|---------|---------------|---------------|------|-------|
| ふりがな | | | 生年月日 | 年 月 日 |
| 児童名 | | 男・女 | 年齢 | 歳 ヶ月 |
| | | | 続柄 | |
| 連絡先 | 1 氏名： TEL： | 2 氏名： TEL： | | |
| 送迎者 | 1 氏名（続柄） | 2 氏名（続柄） | | |
| 掛かり付け病院 | | | | |

| | | | | | | |
|------------|-------|--|---|---------------------|-------------|--|
| 生育歴 | 出産状況 | 安産 ・ 難産 ・ 早産 か月 ・ 仮死（ ） | | | | |
| | 出生時身長 | cm | 出生時体重 | kg | 平熱 °C | |
| | 栄養方法 | 母乳 ・ 人工 ・ 混合 | 首のすわり | 早い ・ 普通（3～4ヶ月） ・ 遅い | | |
| | 離乳 | 始 ヶ月 終 | 生歯 | 早い ・ 普通（7～8ヶ月） ・ 遅い | | |
| | 歩行開始 | 歳 ヶ月 | 発語 ウマウマ等 | 早い ・ 普通（1年） ・ 遅い | | |
| 家庭における児童の姿 | 食事 | アレルギー | なし ・ あり | | ある場合…具体的な内容 | |
| | | ミルク 離乳食 | 授乳一日（ 回 ）量（1回 ml） 使用粉乳名（ ） 与える時の状態（哺乳瓶・マグ・ストロー・コップ） 好みの温度（熱め・人肌・ぬるめ）夜間授乳（する・しない） ※園でのミルク提供（希望する・しない） 冷凍母乳提供（希望する・しない） 離乳食【初期（5-6ヶ月目安）・中期（7-8ヶ月目安）・後期（9-11ヶ月目安）・完了期（12-18ヶ月目安）・離乳食完了】 食べ方（食べさせる・手掴み・スプーン） 牛乳（飲んでる・飲んでいない） | | | |
| | | 幼児 | 自分で食べる（スプーン・フォーク・箸） 食事量（多い・普通・少ない） 好きなもの（ ） 嫌いなもの（ ） | | | |
| | 睡眠 | 寝る時間 | ほぼ決まっている ・ 決まっていない | | | |
| | | ① : ~ : ② : ~ : ③ : ~ : | | | | |
| | | 寝つき | 良い ・ 悪い | 眠り | 深い ・ 浅い | |
| | | 寝方 | ひとり・添い寝・仰向け・横向き・うつ伏せ・その他（ ） | | | |
| | 排泄 | オムツ | していない ・ 寝る時だけする ・ している オムツ（メーカー： サイズ： タイプ：テープ・パンツ） | | | |
| | | 大便 | 自分で出来る（オマル・トイレ） ・ 出来ない 固い・普通・やわらかい | | | |
| | | 小便 | 自分で出来る（オマル・トイレ） ・ 出来ない 近い・普通・遅い | | | |
| | | | 後しまつ（一人で出来る・出来ない） その他（ ） | | | |
| | 清潔 | 手洗い（自分で出来る・出来ない） | 洗顔（自分で出来る・出来ない） | | | |
| | | うがい（出来る・出来ない） 服のよごれ（気にする・気にしない） | | | | |
| | 着脱 | 自分で、 着られる ・ 着られない 脱げる ・ 脱げない 着脱する意欲が ある・ない・着せてもらいたがる その他（ ） | | | | |
| | 言語 | 明瞭 ・ 不明瞭 ・ その他（気になる点： ） | | | | |
| 遊び | 活動 | 寝返り ・ ハイハイ ・ お座り ・ 掘まり立ち ・ 歩行 | | | | |
| | 好きなもの | | | | | |
| 備考 | | | | | | |

| | | | |
|-------|------|------|-----------|
| 園確認事項 | ※オムツ | ※ミルク | 面接者 _____ |
|-------|------|------|-----------|