

平成23年度【一時保育】【特定保育】登録申請書

高木保育園長 殿						
〒 ー						
住 所 松山市						
保護者名 印						
自宅電話番号						
緊急連絡先① (続柄)						
緊急連絡先② (続柄)						
児童氏名		性別	生年月日	平成	年	月 日
利用される理由				※ 特定 ・ 一時		
家族 及 び 同 居 人	氏 名	続柄	生年月日	勤務先(職業)	勤務先電話	備 考
○離乳食は完了していますか? はい・いいえ (いいえ)の方はどのくらいまで進んでいますか?				備 考		
○トイレトレーニングの状況						
○ぜんそくがありますか? はい・いいえ						
○アレルギー反応がありますか? (具体的に)・なし				※診察病院名		
○熱性けいれんを起こしたことがありますか? はい・いいえ						
○牛乳を飲むことができますか? はい・いいえ						
○フォローアップミルクは飲んでいますか? はい・いいえ				銘柄()量(cc)		
○平熱は何度ですか? (度)						
○アトピー性皮膚炎の症状はありますか? はい・いいえ						
○保育園で与える薬はありますか? はい・いいえ				※与薬依頼申請書 未・済		
○嫌いな食べ物がありますか? ()						
○名前の呼び方はありますか? ()						
○お家で好きなお昼寝のスタイルがありますか? ()						
○保育園でおしゃぶり・タオル等、おきにいりのものを持参しますか? ()						
○きき腕はどちらですか? 左 ・ 右						
○お家での一日のリズムをご記入下さい。(主に食事・ミルクの時間・睡眠時間帯) 7時--8時--9時--10時--11時--12時--1時--2時--3時--4時--5時--6時--7時 []						
○現在、他の幼稚園や保育園に通っていますか? はい・いいえ						

