

登録番号

様式第1号

摂津市休日保育事業利用登録兼申請書

年 月 日

摂津市長 様

保護者住所 摂津市 _____

氏名 _____ (印)

電話 _____

休日保育の利用について、下記のとおり利用登録を申込みます。

ふりがな				男・女	年 月 日生
利用児童名					
在籍保育所(園)名					
利用理由					
送迎者					
家 族 状 況	氏名	続柄	年齢	勤務先及び緊急連絡先	
				TEL	

※保護者の勤務により利用される場合は、保護者の休日出勤が確認できる勤務証明書が必要です。

児 童 調 査 票 (児 童 名)

あてはまる事項を○で囲み()に記入してください。

出生までの状況	1 妊娠中の異常は 無 ・ 有 (妊娠中毒・切迫流産(か月)・妊娠中毒症・貧血・その他()) 2 お産の時の異常は 無 ・ 有 (分娩が伸びた・早期破水・吸引分娩・帝王切開・逆子・早産(か月) ・未熟児・その他()) 3 新生児期の異常は 無 ・ 有 (仮死・強い黄たん・保育器使用(日間)・けいれん・その他()) 4 出生時の体重(g)						
発育状況	・授乳(母乳 人口 混合) ・首のすわり(か月) ・おすわり(か月) ・つたい歩き(か月) ・歩きはじめ(か月) ・はう(か月) ・片言をしゃべる(か月) ・簡単な身のまわりのことは自分でできる(可・不可) ・自分の名前が言える(可・不可)						
既往症	はしか	水ぼうそう	風しん	おたふくかぜ	百日咳	その他	
	才	才	才	才	才		
予防接種	ポリオ	三種混合	はしか	BCG			
	うけた うけていない	うけた うけていない	うけた うけていない	うけた うけていない			
児童の健康状態	・健康時の体温(°C) ・熱がでやすい ・嘔吐しやすい ・風邪をひきやすい ・じん麻疹がでやすい ・小児ぜんそくがある ・心臓疾患がある ・食物アレルギーがある (食品名) ・その他 いままでかかった病気等 (病名) ・気になっていることがあれば、具体的に記入してください。 []						
	・下痢しやすい ・便秘しやすい ・ひきつけがある(発熱あり、発熱なし) ・皮膚がかぶれやすい ・脱臼したことがある ・中耳炎にかかったことがある						