

ご記入いただいた内容は「社会福祉法人 浦和乳幼児センター 個人情報の取扱い規程」に基づき、一時預かりの目的以外には使用しません。

面接担当者：

打合せ日： 年 月 日

ふりがな		性別		年 月 日 (平成・令和 年)
児童名	愛称 ( )	男 女	生年月日	歳 か月
住 所	〒 - さいたま市 (マンション名・建物等の名称： )			
電話番号				
家族構成	お子さん との続柄	氏名 (ふりがな)	職業・勤務先・学校名・幼稚園名など	
預け理由	就学・通院・通院付添・看護・介護・就労・趣味の遂行・兄や姉の学校の用事 兄や姉の習い事の用事・息抜き・ボランティア活動・その他( )			
曜日特定	月・火・水・木・金・土 (○をつけてください)			

お預かり時の緊急連絡先

優先 順位	お子さん との続柄	氏名 (ふりがな)	電話番号	連絡先名称 (会社名・携帯など)
1				
2				
3				

非常災害時に迎えに来られる方

通常は日々の連絡票に記入のある方以外にはお渡しませんが、非常災害時には、下記に記載された方が事前連絡なしに迎えに来た場合でも、当初の迎え予定の方に確認をとらずにお渡します。

お子さんとの続柄	氏 名 (ふりがな)	備 考

お子さんの肖像権 (○をつけてください)

- ・施設内での写真撮影、販売 (曜日特定預かり児童のみ) [ 可・不可 ]
- ・報道機関の取材について 事前にお知らせします [ 可・不可 ]

ふりがな

児童名： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(平成・令和 \_\_\_\_\_ 年)

現在の様子を記入してください (該当の項目を○で囲んでください)

面接担当者： \_\_\_\_\_

食 事	食事段階	・離乳初期食・離乳中期食・離乳後期食・離乳完了期食・幼児食																																								
	食べたことのある物	・ささみ・鶏肉・豚肉・魚・乳製品・卵・牛乳																																								
	食べ物の形状	・ペースト・軟らか煮・大人と同じ																																								
	食事量	・多い・普通・少ない																																								
	アレルギーを起こす食べ物	・なし・あり ( _____ )																																								
	下痢や蕁麻疹を起こす食べ物	・なし・あり ( _____ )																																								
授 乳	種類	・母乳・粉ミルク・混合・牛乳・フォローアップミルク																																								
	現在のミルク量	・1回 約 _____ ml 温度 _____ ・ぬるめ・普通・熱め																																								
	授乳時間	・不規則・わりと正しい (約 _____ 時間おき)																																								
	哺乳瓶の種類	・ピジョン母乳実感・ピジョンスリムタイプ・( _____ )																																								
	乳首のサイズ	S・M・L・Y・その他 ( _____ )																																								
	ミルクメーカー	・明治・森永・雪印・グリコアイクレオ・その他 ( _____ )																																								
睡 眠	寝かしつけ方	・ひとりで・添い寝・おんぶ・抱っこ(立抱き・横抱き)																																								
	寝る姿勢	・仰向け・横向き・うつぶせ・その他 ( _____ )																																								
	くせ	・なし・あり (例：おしゃぶり/ _____ )																																								
排 泄	おむつ	・してない・布おむつ・紙おむつ・紙パンツ																																								
	おむつのサイズ	・S・M・L・ビッグ・ビッグより大きい																																								
	排尿・排便	・教えない・教える(オマルで・便器で・パンツにした後)																																								
そ の 他	平熱	・約 _____ °C																																								
	集団生活の経験	・あり ( _____ )・なし																																								
	好きな遊び・おもちゃ：																																									
	特に持っていれば精神的に安定する物 (例：タオル)																																									
	ひきつけ・過去にかかった大きな病気等																																									
	知らせたいこと：																																									
かかりつけの医療機関・担当医		電話番号( _____ )																																								
1日の生活 食事や睡眠時間等を記入してください																																										
<table border="1"> <tr> <td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td> </tr> <tr> <td colspan="10">午前</td> <td colspan="10">午後</td> </tr> </table>			5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	午前										午後									
5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																							
午前										午後																																
<p>◎健康チェック項目 (来園者全員に当てはまれば□に✓)</p> <p><input type="checkbox"/> ①利用日から3日以内に37.5°C以上の発熱や咳、鼻水などの風邪症状、強いだるさなどはない</p> <p><input type="checkbox"/> ②利用児と同居する方の通う幼稚園、小学校等で、休園や学級閉鎖となっていない</p> <p>※上記①②のひとつでもチェックできない場合には利用をお断りいたします。</p>																																										

ご記入いただいた内容は「社会福祉法人 浦和乳幼児センター 個人情報の取扱い規程」に基づき、一時預かりの目的以外には使用しません。

## 重要事項説明書について

常盤こころ保育園の一時預かりを利用するにあたり、  
一時預かり重要事項説明書を熟読し、預かり内容、利用料金他を  
納得したうえで利用することを同意します。

また、関係機関への個人情報の提供についての同意も重ねて  
お願いします。

(医療機関に関する児童の生年月日や健康保険証番号等)

常盤こころ保育園

---

同 意 書

年 月 日

児童名： \_\_\_\_\_

保護者名： \_\_\_\_\_ (印)