

一時預かり申請書

平成 年 月 日

マーガレット保育園 園長 殿

申請者住所 _____

申請者氏名 _____ 印

申請児童との続柄(母・父・祖母・祖父・他 _____)

申請児童	フリガナ	男 ・ 女	自宅電話番号	
	氏名			
生年月日	年 月 日 (歳 ヶ月)	緊急連絡先		
住 所	厚木市	名称: _____		
		所在地: _____ 電話番号: _____ (携帯): _____		
申請理由	ア.入院、通院又は出産のため イ.家族等の看護及び介護のため ウ.冠婚葬祭のため エ.災害・事故のため オ.社会奉仕活動のため カ.育児等に伴う心理的・身体的負担の解消のため キ.就労のため ク.その他()			
希望期間	H. 年 月 日() ~ H. 年 月 日()		: ~ :	
健康状態 (初回又は 前回利用か ら2か月以上 経過してい る場合に記 入)	食事について	好きなもの() 嫌いなもの()		
	授乳について (乳児)	スプーン・フォーク・箸が使える/使えない ミルク・母乳・牛乳・乳首(S/M)・コップ		
	排泄について	(乳児) おむつ(有・無) (幼児) 排泄後、自分でお尻を拭く事が できる・できない		
	午睡について	(乳児) 睡眠時のおむつ(有・無) (幼児) 家で午睡を しない・する(: ~ :)		
	健康について	アトピー	無	有
	食物アレルギー	無	有	
	配慮を要する病気	無	有	
備考				
保育園 処理欄	保育園決裁欄			<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 継続 *前回保育決定日 H. 年 月 日()
		園長		