

月極保育利用希望申込書

利用開始希望月 年 月 クラス 歳児クラス

年 月 日記入

フリガナ				性別		男 ・ 女	
児童名				生年月日		西暦 年 月 日生	
				愛称			
アレルギーなどの特記事項		有 ・ 無		有の場合はその内容			
保護者名		(続柄:)		住所		〒	
電話番号(自宅)				電話番号(携帯)			
利用希望 頻度	週 日	利用希望 曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝		利用希望 時間	: ~ :	
保育を必要とする理由		①就労 ・ ②出産 ・ ③疾病やケガ ・ ④病人の看護等 ・ ⑤就学 ・ ⑥求職活動 ・ ⑦災害 ・ ⑧その他()					
利用枠		①自社枠(関連会社を含む) ・ ②共同利用枠(企業名:) ・ 地域枠					
家族の状況 ※児童本人 は記入不要	父	フリガナ			勤務先名		
		氏名	(年 月 日生 才)		共同利用契約 可否	可 ・ 否	
					担当者名 (可の場合)	部署: 氏名:	
					担当者連絡先 (可の場合)		
	母	フリガナ			勤務先名		
		氏名	(年 月 日生 才)		共同利用契約 可否	可 ・ 否	
					担当者名 (可の場合)	部署: 氏名:	
					担当者連絡先 (可の場合)		
	携帯電話			担当者連絡先 (可の場合)			
	続柄	氏名(フリガナ)		生年月日(年齢)		勤務先名/学校名/園名	
				年 月 日 (才)			
				年 月 日 (才)			
				年 月 日 (才)			
				年 月 日 (才)			
				年 月 日 (才)			
			年 月 日 (才)				
			年 月 日 (才)				

※個人情報の取り扱い：本申込書に記入された内容につきましては、入園申込のみに使用し、他の目的には使用いたしません

※本申込書は3ヶ月間有効

※利用希望はご両親共にお仕事のお日にちのみとなり、どちらかがお休みの日は希望できません

<施設記入欄>

備考

生育暦

児童名()

出生暦	妊娠中の病気	有・無	切迫流産	第 週 ・ 日間入院			
			妊娠中毒症	蛋白尿 ・ 高血圧 ・ 浮腫			
			妊娠貧血	第 週(Hb g/dl) 内服薬 ・ 注射			
			妊娠悪阻	強い ・ 普通 ・ 軽い			
			その他				
	分娩状況	在胎期間		週(カ月)			
		分娩所要時間		時間 分 : 安産 ・ 難産			
		出血量		少量 ・ 中量 ・ 多量(ml)			
		異常の有無		なし ・ 早産(週)・ 遅産(週)・ 陣痛微弱 ・ 早期破水 吸引分娩 ・ 鉗子分娩 ・ 帝王切開 ・ 骨盤位 ・ その他()			
	児の状態	生下時状態		正常 ・ 仮死	出産した院名		
		身長		cm	体重		g
		頭囲		cm	胸囲		cm
乳児状況期の	異常なし ・ 頭出血 ・ 哺乳力微弱 ・ チアノーゼ ・ 痙攣 ・ 高熱 ・ 股関節開排制限 啼泣力微弱 ・ 吐乳 ・ 黄疸 (無し ・ 普通 ・ 強)・光線療法 (生後 日より 時間)						
栄養方法	母乳()ヶ月まで	授乳回数/量 : ()時間毎 ・ ()cc ・ 1日()回位					
	混合()ヶ月まで	吐乳の有無 : (よくある ・ ときどきある ・ ない)					
	人工()ヶ月まで	離乳始め()ヶ月			断乳()ヶ月		
発育状況	笑う ()ヶ月	首がすわる()ヶ月		寝返り()ヶ月		玩具を握る()ヶ月	
	人見知り()ヶ月	お座り ()ヶ月		はいはい()ヶ月		つかまり立ち()ヶ月	
	独り立ち()ヶ月	歩行 ()ヶ月		始語 ()ヶ月		生歯 ()ヶ月	
発育暦	食事	好きなもの ()			嫌いなもの ()		
		量 (多い ・ 普通 ・ 少ない)					
	排泄	紙おむつ ・ 布オムツ ・ 紙パンツ ・ 布パンツ					
	睡眠	就寝()時	起床()時	昼寝(する [: ~ :] ・ しない)			
		寝つき (良い ・ 悪い)		目覚め (良い ・ 悪い)			
	言葉	明瞭 ・ 不明瞭 ・ その他					
	病癍及び体質	ひきつけ ・ 鼻血 ・ 喘息 ・ 心臓疾患 ・ 便秘 ・ 下痢症 ・ ヘルニア ・ 風邪を引きやすい					
		脱臼(部位:)					
その他傷病(病名: (才) (治療中 ・ 治癒))							
アレルギー疾患()							
保育暦	その他注意を要する事項()						
	家庭での保育 ・ ベビーシッター ・ 保育所() ・ その他()						
その他							