

20 年度 月 日 ( ) 申込

登録No

項目の□部分には✓(チェック)をしてください。

保護者	名前	ふりがな	連絡先	固定電話
	住所	〒		携帯電話

下記のとおり、グローバルキッズ 園への一時保育利用登録を申し込みます。

お子様	名前	ふりがな	生年月日	年	月	日生			
		呼び名	性別	□男	□女	申込時の年月齢	歳	ヶ月	
	既往歴	疾患名	麻疹	水痘	風疹	おたふく	百日咳	突発性発疹	今までかかったその他の病気・怪我
		疾患年齢							
	健康状態	平熱	℃くらい	痙攣	□有(□有熱 □無熱 ●回数 回 ●直近発生時期 年 月 日) □無				
		脱臼	□有(部位 ) □無			喘息	□有 □無	吸入	□有 □無
		アトピー	□有 □無	アレルギー	□有 □無	医師の指示	□有 □無	食品名	
		健康上、特に留意してほしいこと							
	かかりつけ医						電話		
	食事	食事方法	□食べさせてもらう □手づかみ □箸 □スプーン □フォーク						
好きな食べ物					嫌いな食べ物				
●食事で気になること									
排泄	□ おむつ □ トレーニングパンツ □ 睡眠時のみおむつ着用								
睡眠	寝る時の癖・・・□おしゃぶり □ガーゼやタオルなど □抱っこ □おんぶ								
家庭での遊び									
その他									

★保険証・乳児医療証のコピーを次回にご持参ください。園にて保管させていただきます。  
★アレルギーの方はこの申込書を提出される際に口頭でもお伝え下さい。