

2021年度 さくら橋コミュニティセンター

乳幼児ひととき預かり 利用者登録申請書

登録日	西暦 年 月 日	カード番号（職員が記入）		
児童名	ふりがな 男 女	生年月日	西暦 年 月 日 生まれ 年齢 歳	ヶ月
保護者 氏名	続柄（ ）		電話	
住所	〒			
緊急連絡先 氏名	続柄（ ）		緊急連絡先 電話	
(1) 他の保育施設やファミリーサポートなどに預けた経験はありますか？ ある・ない <u>あると答えた方へ</u> 施設名 () その時のお子さんの様子 ()				
(2) 好きなあそびは何ですか？			(3) お子さんの呼び名を教えてください。	
(4) アレルギーはありますか？ ある・ない <u>あると答えた方へ</u> アレルギー疾患はなんですか？ 気管支炎喘息・アレルギー性鼻炎・アトピー性皮膚炎・食物アレルギー（ ） その他（ ）				
(5) 関節脱臼を起こしたことがありますか？ ある・ない <u>あると答えた方へ</u> ・何歳の時ですか？（ 歳の時） ・部位はどこですか？（ ）				
(6) ひきつけ（けいれん）を起こしたことはありますか？ ある・ない <u>あると答えた方へ</u> ①何歳の時ですか？（ 歳の時）（回数： 回） ②その時、熱は何℃ありましたか？（ °C）				
(7) かかりつけの病院			電話番号：	
(8) 人見知りしますか。 ・する →どんな人に(例おじいさん)： ・しない				
(9) その他、心配なこと・気を付けていることなどありましたら、なんでもご記入ください。				
注）登録内容に変更があった場合は、直ちにご連絡ください。				
※職員記入欄				受 付 者