

定期利用保育事業申込書

年 月 日

保育園 様

保護者の就労によるため、次のとおり定期利用保育事業の申込みをします。
また、この定期利用保育事業申込書を保育園が小平市へ提供すること、私の世帯の住民記録の確認を行うことに同意をします。なお、貴保育園以外の申込みはしていません。

保護者氏名

保 育 希 望 児	フリガナ		性別	続柄	生年月日	年齢	
	氏 名		男・女		年 月 日	歳 か月	
児童・保護者住	小平市				電話 (自宅) (携帯)	() ()	
保 護 者 (緊急連絡先)	父	氏 名			電話	() 内線	
		勤務先	名称及び所在地				
	母	氏 名			電話	() 内線	
		勤務先	名称及び所在地				
申込み保育(予定)期間	年 月 日 から 年 月 日 まで						
申込み保育(予定)時間	午前 時 分から 午後 時 分 (土曜日 時 分) まで						
保護者以外の緊急連絡先	氏名		続柄		電話	()	
かかりつけの医療機関							
児 童 の 家 族 状 況	氏 名 (フリガナ)	続柄	性別	年齢	職業	氏名 ()	
		父	男	歳		入所先	保育園・認証保育所・家庭福祉員・幼稚園
						氏名 ()	
		母	女	歳		入所先	保育園・認証保育所・家庭福祉員・幼稚園
						氏名 ()	
			男・女	歳		入所先	保育園・認証保育所・家庭福祉員・幼稚園
		氏名 ()					
			男・女	歳		入所先	保育園・認証保育所・家庭福祉員・幼稚園
	氏名 ()						
		男・女	歳		入所先	保育園・認証保育所・家庭福祉員・幼稚園	
	氏名 ()						
		男・女	歳		入所先	保育園・認証保育所・家庭福祉員・幼稚園	
	氏名 ()						

※ 裏面も必ずご記入ください。

受付番号

児童状況表

あてはまるところに記入、または○をつけてください。

出生状況	
出生時の状況	週数 (週) 正常 ・ 帝王切開 ・ 吸引分娩 ・ その他 ()
	出生時の体重 (g) 出生時の身長 (cm)
	現在の体重 (g) 現在の身長 (cm)
出生後の状況	正常 ・ 異常あり → 仮死・保育器 (日間) 黄疸 ・ けいれん ・ その他 ()
発達状況	
・ 首がすわったのはいつですか (首が支えなしでぐらつかない状態になる)	か月頃～ ・ まだすわっていない
・ 寝返りをしたのはいつですか	か月頃～ ・ まだしていない
・ ひとり座りをしたのはいつですか (支えなしで座れる)	か月頃～ ・ まだしていない
・ はいはいをしたのはいつですか	か月頃～ ・ まだしていない
・ つかまり立ちをしたのはいつですか	か月頃～ ・ まだしていない
・ ひとり歩きをしたのはいつですか	歳 か月頃～ ・ まだしていない
・ 2語文(ワンワンキタ、マンマチョウダイなど)を言うことができますか	はい ・ いいえ
健康状態	
・ アレルギー	あり () ・ なし
・ ひきつけ	あり (熱性けいれん・てんかん・その他) ・ なし
健康診断	
・ 3～4か月健診	受けた(健康・要観察) ・ 受けていない
・ 1歳半健診	受けた(健康・要観察) ・ 受けていない
病気、言語その他の発達について、相談をしている病院や専門機関はありますか 病名(症状)	あり ・ なし 病院・専門機関名
子育てについて不安や困難を感じる事、 その他、お子さまの健康面や発達について気になることがありましたらご記入ください。	