

様式第1号(第11条関係)

第 号

一時保育入園申込書
(保育児童台帳)

年 月 日

保護者 住 所 北杜市

氏 名

電話番号 _____

北杜市長 様

保育園又は認定こども園への一時保育入園につき、次のとおり申込みます。

なお、利用者負担算定のため、北杜市が所有する保護者及び同一世帯の家族に関する課税状況等の閲覧について同意します。

区 分	(ふりがな) 氏 名	入園児 童との 続 柄	年 齢	性別	職 業	備考(勤務先)
入園児童		本人	年 月 日生 満 歳	男・女		
児 童 の 世 帯 員		父	歳	男		
		母	歳	女		
			歳	男・女		
			歳	男・女		
			歳	男・女		
			歳	男・女		
一時保育を 希望する理由	()		一時保育を希望 する保育園・認 定こども園名		保育園・認定こども園	
一 時 保 育 希 望 期 間	年 月 日～ 年 月 日 (日間)					

◎ 一時保育入園基準は、裏面のとおりです。

★これより下の欄には記入しないでください。

★ 調 査 決 定	第 1 回	調 査 員 の 意 見			保 育 実 施 権 者 の 決 定		
		保育実施の要否 要・否 (理由) 年 月 日 調 査 印	保育期間 自 年 月 日 至 年 月 日	保育基 準番号 ()	保育実施の要否 要・否 (理由) 年 月 日 調 査 印	保育期間 自 年 月 日 至 年 月 日	保育基 準番号 ()

様式第1-1号(第11条関係)

一時保育申込みの具体的理由

保育園又は認定こども園へ一時保育できる児童は、児童福祉法第24条による「保育に欠ける児童」であることを基に、その家庭の母親が一時保育基準のいずれかの緊急な事情にある場合です。しかし、その家庭の母親以外の人(親族)が児童を保育できる場合は除かれます。

①下記該当欄に、母親が緊急を要する具体的内容を明記してください。

	発 生 日	状 況 ・ 内 容
傷 病		傷病名・状況
事 故		事故名・状況
看 護		病人・病名・状況
介 護		介護を受ける人・病名・状況
災 害		災害名・状況
冠婚葬祭		状況
そ の 他		

※ 添付書類 一 上記の証明となる書類。

② 家庭に下記の母親以外の人がいる場合で保育できない理由を明記してください。

	氏 名	理 由
父 親		
祖 父		
祖 母		
叔 父 (伯父)		
叔 母 (伯母)		

様式第1—2号(第11条関係)

家 庭 状 況

特記すべき家庭状況					
緊急の場合の連絡先		(関係)		電 話	
かかりつけの病院(医師)				電 話	
保険の 名 称		記 号		組 合 員 及 び 世 帯 主	
		番 号			
生 活 環 境	自 宅 付 近	商店街・工場街・農山村・住宅街・団地・その他()			
	危 険 な 場 所				
	付 近 の 交 通 量	多 い ・ 普 通 ・ 少 ない	近 く の 遊 び 場		
通園方法	歩き・自転車・自動車・バス・その他()				
所要時間	<p style="text-align: center;"> 時間 分 保育園 (父) 時間 分 自 宅 ←-----→ 又は (母) 時間 分 認定こども園 連絡地 </p>				
<u>通 園 路 地 図</u>					

様式第6号(第14条関係)

健康状態調査票

身 体 の 発 育 状 況	出 生	出生時の体重(g)・在胎月数(箇月)					血液型
		分 娩	正常・異常() 早産(箇月)		黄 疸	無・普通・強	(型)
	栄 養	母乳・混合・人工	離乳期	開始 箇月・離乳完成 箇月			
	生 菌	箇月頃		発 語	箇月頃	始 歩	箇月頃
	その他の発育状況	正 常 ・ 異 常()					
	体 質	けいれん・発熱・風邪をひきやすい・便秘・下痢・湿疹がしやすい・難聴・弱視・その他()					
		アレルギー体質 食べ物()・その他()					
	既 往 歴	麻疹・水痘・百日せき・風疹・流行性耳下腺炎・溶連菌感染症・手足口病・肺炎・中耳炎					
		小児ぜん息・ヘルニア・斜頸・アレルギー性皮膚炎・自家中毒症・股関節脱臼・脱臼・熱性けいれん					
		その他の疾病(今まで医師に指摘された異常)					
入園前 の 予 防 接 種	麻 疹	日本脳炎	ポリオ	3種混合	BCG	その他	
	済・未	初年度2回 1年後	1回目 2回目	1期(3回) 2期(1回)	済・未		
	麻 疹	日本脳炎	ポリオ	3種混合	BCG	その他	
	済・未	初年度2回 1年後	1回目 2回目	1期(3回) 2期(1回)	済・未		
入 園 ま で の 生 活 状 況	未満児(0・1・2歳)			以上児(3・4・5歳)			
	食 事	ミルク(朝 時)・離乳食(回食)・ 1人で食べる(有、無)・ 好き嫌い(有、無)			はしで食べる(有、無)・ 好き嫌い(有、無)		
排 泄	特に嫌いな食べ物()			特に嫌いな食べ物()			
睡 眠	おむつ(有・無・布・紙)・オマル・ トイレに大人がつく・ 1人でする(有・無)			大便が毎日(有・無)・ 排泄後のしまつ(可・不可)			
好 き な 遊 び							
習 性	爪かみ・指すい・どもり・自慰・眠る時物を持つ・その他()						
平 熱							
こ れ ま で 主 と し て 育 て た 人	父・母・祖父・祖母・その他()						