

こども誰でも通園制度・一時保育 児童状況確認書

記入日：令和 年 月 日

保護者	住所				地区名		
	氏名	ふりがな	電話				
児童	氏名	ふりがな	性別				男・女
	生年月日	令和 年 月 日					
	連絡先	氏名	続柄	勤務先及び連絡先	緊急時の連絡先		

<お子さんの状況> 該当する項目に○をして下さい。

体質で気になること	アレルギー体質 ひきつけ 脱臼しやすい その他 ()				平熱	℃
食事	分量	多い ・ 普通 ・ 少ない		好きな食べ物		
	時間	決まった時間に食べさせる・決めていない		嫌いな食べ物		
	食べ方	一人で食べる (手づかみ・スプーン・はし) ・ 食べさせてもらう				
	※1歳未満の児童は記入	現在の哺乳方法	母乳	混合	人工	
	離乳	開始 (月)	完了 (月)			
	粉ミルク	1回の量	cc	授乳の間隔	時間おき	
排泄	オムツ・トレーニング中・自立している			昼寝	有 ・ 無	
朝の起きる時間	時頃		夜の寝る時間	時頃		
好きな遊び						
かかりつけの病院	外科			内科		
	歯科			その他		
家庭で特に気をつけている事						

〈家族状況〉

家 族 状 況	続柄	氏名	生年月日	年齢	職業	備考
	本人		年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
	特記事項					

個人情報の提供・閲覧及び留意事項 同意欄

○池田町こども誰でも通園制度・一時保育事業を利用するにあたり、以下の留意事項を確認し、内容に同意します。

- 初回・2回目の利用の際は慣らし保育を行いますので、短時間のみのご利用となります。
- 利用時間内であっても怪我や体調不良、その他の理由でお迎えに来ていただく場合があります。軽い怪我の場合は処置を行いお迎え時に状況や処置内容をお伝えします。
- 利用定員がありますので、ご利用できない日もあります。
- 予約後であってもその他の事情により、ご利用いただけなくなる場合があります。
- 給食は11時半までに登園していない場合は、衛生面の都合から提供ができません。
- おやつ午前分は9時30頃～、午後分は14時50分頃～食べ始めます。原則この時間に利用しているお子さんにおやつは提供いたします。
- お子さんを預かるにあたり、お子さんの安全確保のため室内にカメラを設置しています。

署名（自署）：

同意日： 年 月 日