

一時預かり申請書（兼保育児童台帳）

南相馬市長

年 月 日

フリガナ 児童氏名	年 月 日生（ 歳）	整理番号	
フリガナ 保護者氏名		勤務先	
住 所	南相馬市	電話番号（ - - ）	
児童家庭の 状 況	氏 名	続 柄	理由 1 病人等の看護、介護等 による 2 冠婚葬祭等による 3 その他（具体的に）

児童の様子（保育上必要ですので、ありのままを記入してください）				
身体面	視 力	1 正常	2 近視	3 弱視
	聴 力	1 正常	2 聞こえが悪い	3 難聴
生活面	食 事	1 箸で食べる	2 スプーンで食べる	3 介助が必要
	排せつ	1 自分でする	2 介助が必要	3 オムツ使用
	ことば	1 普通	2 片言	3 話せない
体 質	・アレルギー（牛乳、卵、小麦、その他〔 〕） ・鼻出血、ひきつけ、脱臼、下痢、便秘、その他〔 〕 ・本人の平熱（ 度）			
健康保険証	記号	番号	被保険者氏名	
○ 以下に答えてください。				
・現在、医者にかかっていますか？ 1 はい（医者名 ）、 2 いいえ ・以前大きな病気、ケガをしたことがありますか？ 1 はい（傷病名 ）、 2 いいえ ・持病がありますか？ 1 はい（病名 ）、 2 いいえ				
○ かかりつけの医者があれば記入してください。 （医者名 ）」				

寝る時の様子														
好きな遊びなど														
性 格		・明るい ・活発 ・内気 ・温和 ・マイペース ・泣き虫 ・短気 ・人見知りする ・おとなしい ・気が強い ・頑固 ・落ち着きがない ・神経質 ・おしゃべり ・その他 ()												
家庭での呼び名						主に送り迎えをする人								
利 用 状 況														
4月	日													
	曜日													
5月	日													
	曜日													
6月	日													
	曜日													
7月	日													
	曜日													
8月	日													
	曜日													
9月	日													
	曜日													
10月	日													
	曜日													
11月	日													
	曜日													
12月	日													
	曜日													
1月	日													
	曜日													
2月	日													
	曜日													
3月	日													
	曜日													
備 考	緊急連絡先												計	
	①													
	②													
③														