

登録申請書（エンゼルハウス保育園）

保護者名	□□ □□ ① 続柄	母
住所	相模原市□□区□□□1-2-3	

エンゼルハウス保育園のさがみはら休日一時保育を利用するに当たり、次のとおり申請します。

記入日（西暦） 2024年〇月〇日

児童名	ふりがな	相模 太郎		男 女	生年月日 (西暦)	2018年1月22日	
	氏名	相模 太郎					
住所	〒252-0143 相模原市緑区橋本2-6-26				認定区分※	2号認定	
主な利用区分	休日保育				平日の在籍園	〇〇〇保育園	
保護者連絡先	第1	名前	〇〇 〇〇	続柄	祖父	電話番号	042-000-0000
		住所	〒123 - 4567 相模原市〇〇区〇〇〇1-2-3			携帯番号	080-0000-0000
	第2	名前	□□ □□	続柄	母	電話番号	042-□□□-□□□□
		住所	〒123 - 4567 相模原市□□区□□□1-2-3			携帯番号	090-□□□□-□□□□
	第3	名前	△△ △△	続柄	父	電話番号	同上
		住所	〒 同上			携帯番号	070-△△△△-△△△△
さがみはら休日一時保育を利用するに当たり、「さがみはら休日一時保育のご案内」に基づき、 内容の説明を受け、内容に同意しました。 (西暦) 年 月 日 署名							

※ 認定区分には、「子どものための教育・保育給付支給認定」を選択してください。
なお、認定を受けていない方は「なし」を選択してください。

家庭の状況（申請児も含め、同居されている方 全員を記入してください）

同居人	氏名（続柄）	生年月日
	□□ □□（母）	1985年11月1日
	△△ △△（父）	1985年12月1日
	●● ●●（兄）	2013年1月1日

お子様の健康についてお答え下さい

1. 妊娠・出産の状況（○で囲んでください）

・妊娠中の異常

なし

あり

（内容：

）

・妊娠期間

（ 39 ）

週

（ 3 ）

日で出産

出生時の

体重

（ 3865 ）

g

身長

（ 45 ）

cm

胸囲

（ 33 ）

cm

頭囲

（ 32 ）

cm

・出生時の異常

なし

あり

仮死産

・黄疸

・その他

（

）

）

2. 今までにした大きな病気

〇〇〇

（今までに罹患した大きな病気があれば記載してください）

3. アレルギー ※アレルギーのある場合は、利用時に除去食の確認のため担当保育士にお声かけ下さい。

〇〇〇

（アレルギーがあれば、記載してください）

4. かかりやすい病気（○で囲んでください）

・発熱

・ひきつけ

・風邪

・アトピー

・ぜんそく

・自家中毒

・脱臼

・その他

（

）

5. かかりつけの病院・医師名

〇〇〇

病院

・

医院

〇〇〇

医師

電話番号

042-000-0000

6. 平熱

36.9

℃

7. 好きな遊び

人形遊び、絵本を読む

（お子様が好きな遊びを記載してください）

8. 排泄（○で囲んでください）

・オムツ使用

・尿意を知らせることができる（要介助）

・自分でトイレに行き排尿できる

・トイレでできない

9. 午睡（○で囲んでください）

・普段している

（

13

時頃～

15

時頃まで

）

していない

・午睡の時の癖や特徴

（

歯ぐしり

（お子様の午睡の際の期になることを記載してください）

）

10. 食事（○で囲んでください）

・自分で食べることが

できる

できない

・好きな食べ物

（

）

嫌いな食べ物

（

）

・牛乳は飲みますか

飲む

飲めない

・離乳食のお子様は

（

初期

・

中期

・

後期

完了

）

・ミルク

（

あり

なし

）

11. 親から見た性格

元気で口が達者

（お子様の性格を記載してください）