

施設名：ニチイキッズ高崎こやぎ保育園

一時保育利用申込書

利用日	年 月 日 ()				
フリガナ					
園児名					
生年月日	年 月 日	年齢	歳 ヶ月	性別	男 ・ 女
当日登園時刻	AM・PM :		送迎者	登園	
降園予定時刻	AM・PM :			降園	
当日の緊急連絡先	第一連絡先： TEL		第二連絡先： TEL		
家庭での生活	検温	℃			《家庭での様子・連絡事項》
	睡眠	:	~	:	
		:	~	:	
		:	~	:	
	排便	硬 普 軟 水	回		
	機嫌	良い	普通	悪い	
入浴	有 無				
授乳及び食事					
保育料無償化※ (対象・対象外)	※無償化対象の方は各月初回ご利用時にお住まいの自治体の「特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証」及び「特定子ども・子育て支援提供証明書」の様式をご提出ください。併せて、施設等利用給付認定を受けたことがわかる通知の写しをご提示ください。				

【以下保育士が記入】

園での生活	検温	AM	℃	PM	℃	《園での様子・連絡事項》
	睡眠	:	~	:	:	
		:	~	:	:	
		:	~	:	:	
	排便	硬 普 軟 水			回	
	機嫌	良い	普通		悪い	
授乳及び食事	11:30 (弁当 給食) 全 半 少					
降園	AM・PM				:	

上記内容を確認しました。

保護者名※

印

※お迎え時にサインを頂き、原本を園で保管・写しを保護者様にお渡しさせていただきます。

施設名：ニチイキッズ高崎こやぎ保育園

一時保育利用申込書

利用日	2019年 10月 1日 (火)		
フリガナ	ニチイ タロウ		
園児名	ニチイ 太郎		
生年月日	2019年 2月 1日	年齢	0歳 8ヶ月 性別 <input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
当日登園時刻	<input checked="" type="radio"/> AM <input type="radio"/> PM 10:00	送迎者	登園 ニチイ 花子
降園予定時刻	AM <input checked="" type="radio"/> PM 17:00		降園 ニチイ 花子
当日の緊急連絡先	第一連絡先：ニチイ 花子 TEL 01-2345-6789		第二連絡先：ニチイ 次郎 TEL 98-7654-3210
家庭での生活	検温	36.7℃	
	睡眠	21:00 ~ 01:00	《家庭での様子・連絡事項》 今朝の機嫌もいつもと同じ様子でした。熱もなく、食事も普段どおり食べております。歌が好きで、歌を歌いながら抱っこをすると落ち着くことが多いです。 13:30 ごろにミルク 200ml をお願いします。また、ミルクを飲んだ後に2~3時間ほど寝ることが多く、眠くなると目をこすりますので、布団のうえで体をさすると寝やすいです。
		02:00 ~ 05:00	
		06:00 ~ 09:00	
	排便	硬 <input checked="" type="radio"/> 普 <input type="radio"/> 軟 水 1回	
	機嫌	良い <input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 悪い	
入浴	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		
授乳及び食事	18:00 ミルク 150ml おかゆ・さかな 05:30 ミルク 200ml 09:30 ミルク 150ml 野菜		
保育料無償化※ (<input checked="" type="radio"/> 対象) ・ 対象外)	※無償化対象の方は各月初回ご利用時にお住まいの自治体の「特定子ども・子育て支援の提供に係る領収証」及び「特定子ども・子育て支援提供証明書」の様式をご提出ください。併せて、施設等利用給付認定を受けたことがわかる通知の写しをご提示ください。		

【以下保育士が記入】

園での生活	検温	AM	℃	PM	℃	《園での様子・連絡事項》
	睡眠	:	~	:	:	
		:	~	:	:	
		:	~	:	:	
	排便	硬 普 軟 水	回			
	機嫌	良い 普通 悪い				
授乳及び食事	11:30 (弁当 給食) 全 半 少					
降園	AM・PM	:				

上記内容を確認しました。

保護者名※

印

※お迎え時にサインを頂き、原本を園で保管・写しを保護者様にお渡しさせていただきます。