

一時保育申請書兼保育カード(新型コロナウイルス感染症特例型)

一時保育(新型コロナウイルス感染症特例型)の利用について、下記のとおり申請します。

児童氏名	フリガナ	男 女	平成 令和 (才 月 日生 ヶ月)
保護者氏名	フリガナ	続柄	フリガナ
住所	電話(携帯電話可)		
在籍園名	_____ 歳児クラス (標準時間・短時間)		
現在の健康状態 (レ点を入れてください)	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の療養期間中または健康観察期間中ではない。 <input type="checkbox"/> 熱、咳、鼻水等の風邪症状はない。		

お子さんのことについて記入してください(○で囲んでください。)

好きな遊び			
排泄	配慮すべき点 *あてはまるものに○を付けてください。 一日紙パンツ・午睡時のみ紙パンツ・その他()		
午睡	普段の状況 している(時頃～ 時頃) していない		
食事	完了食 離乳食(初期・中期・後期) ミルク(cc) *あてはまるものに○を付け、ミルクは(cc)内も記入してください。		
アレルギー	ない ある 食物() 薬品・日光・花粉・その他() *あるに○を付けられた方は、その症状について詳しく記入してください。 () * 医者から処方された薬(抗アレルギー剤等) ある・ない		
健康上注意すべき事	平熱 _____ °C 脱臼	熱性けいれん ない・ある	* 医者から処方された薬 ない・ある (_____ °Cで連絡 _____ °Cで使用)
今までにかかった病気	麻疹(はしか)・風疹・水痘(みずぼうそう)・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) その他()		
かかりつけの医院	病院名		
	所在地		
お子さんをお預かりする上で、園で注意すべきことや必要と思われることなどがありましたら、 ご記入ください。 <div style="text-align: right;">(記入日 月 日)</div>			

注)お子さんの状況について、在籍園に確認する場合があります。

町田市役所子ども生活部子育て推進課