下條村一時的保育申込書

令和　　年　　月　　日

下條村長　殿

下記の通り申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | 住　所 | |  | | 利用希望期間 | | 令和　　年　　月　　日～  令和　　年　　月　　日 | | |
|  | | 印 | | 連絡先 | | 携帯 ・自宅   * - | | |
| 児童 |  | | 男　・　女 | | 生年月日 | | 平成 ・ 令和  年　　月　　日（　　歳） | | |
| 緊急連絡先 | | | 名称 |  | 連絡先 | | * - | | |
| 児童の健康状態等（〇をつけてください） | 1. **健康状態**　　　　良好　　　・　　　病歴あり   病気等について詳しく記載してください。     1. **体質**   ・アトピー　　　　　　　除去食をしている（　　　　　　　　　　　　　　　）  ・アレルギー（品目：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   1. **午睡**　　　　　午睡をする　（　　　時　　分 ～　　　時　　分）   午睡をしない   1. **排泄**一人でできる　　・　　できない 2. **食事**   一人で食べられる　　・　　少し手伝ってもらう　　・　　食べさせてもらう  食事量は　　　多い　　・　　普通　　・　　少ない  ・好きなもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・嫌いなもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   1. **その他**（気になること、配慮が必要なこと等ありましたらご記入ください） | | | | | | | | |
| かかりつけ医 | | 内　科 | |  | | 外　科 | |  | |
| 備　考 | |  | | | | 所　長 | | 課　長 | 決　定 |
|  | |  | 可　 ・ 　否 |