

(様式1号)

一時保育利用登録申請書

平成 年 月 日

久米南町長

殿

保護者 住所

氏名

印

TEL

一時保育を利用したいので次のとおり登録します。

ふりがな		生年月日	性別
登録児童氏名		平成 年 月 日生	男・女
一時保育を必用とする理由			
児童の健康状態及び保育にあたって特に注意が必要なこと			

一時保育が利用できる児童

(1) 非定型型保育サービス事業の対象児童

保護者の労働、職業訓練等により、原則として月7日を限度として継続的に家庭内での保育が困難となる児童

(2) 緊急保育サービス事業の対象児童

保護者の傷病、災害、事故、出産、看護、介護及び冠婚葬祭等のやむを得ない事由により緊急かつ家庭内保育が困難となる児童

(3) 私的理由による保育サービス事業の対象児童

保護者の育児の疲れ解消等の私的な理由やその他の事由により、一時的に保育が必要となる児童

一時保育が利用できない児童

児童が感染症疾患等の病に侵されているため、他の入園児童に害を及ぼすおそれがあるとき

利用申込書提出期限

(1) 非定型型保育サービス事業～利用希望月の前月15日まで

(2) 緊急保育サービス事業～利用希望日の1日前まで

(3) 私的理由による保育サービス事業～利用希望日の2日前まで

一時保育園児の食事状況調査

フリガナ 名前		男・女	第 子	平成 年 月 日生	歳 か月
------------	--	-----	-----	-----------	------

該当する番号を で囲む。()内は記入して下さい。

<一日の生活時間>

<乳汁ついて>

6:00	起床 <記入例>	初乳(産後1週間までの母乳)	1.与えた		2.与えなかった				
	6:20 母乳		乳汁の種類						
	<睡眠>								
	10:00 離乳食		1.母乳のみ 2.母乳とミルク()か月から 3.ミルクのみ()か月から 4.フォローアップミルク()か月から						
	10:30 ミルク(120~150ml)								
	12:00		12:00 果汁(50ml)	ミルク					
	2:00 ミルク(180~200ml)								
	<睡眠>		メーカー()品名()乳首メーカー() 乳首サイズ(SMLY+) ミルクの温かさ(人肌、少し熱め、ぬるめ)						
	6:30 離乳食								
	7:00 ミルク(120~150ml)		<離乳食について>						
入浴									
9:00	就寝	離乳食の準備と開始		野菜スープ()か月ころ 果汁()か月ころ おかゆを食べはじめた時期()か月ころ					
11:00 母乳	いま食べてる調理形態		1.ポタージュ状 2.ジャム状(ベタベタ状) 3.粗つぶし 4.大人の一部を細かく切ったり、スプーンでつぶす 5.大人と同じ						
6:00	今食べている1回の食事量								
	1回の食事時間		離乳食+母乳 or ミルク ()分くらい						
	味付け		1.うす味に気をつけている 2.大人とだいたい同じ						
	8:00	好き嫌いについて		特に好きなもの					
				特に嫌いなもの					
	使っているベビーフード								
	10:00	いま食べている食品名		穀類		1.米 2.パン 3.うどん 4.スパゲティ 5.マカロニ 6.日本そば 7.中華そば			
				いも類		1.じゃがいも 2.さつまいも 3.さといも			
				油脂類		1.バター 2.マーガリン 3.サラダ油			
				12:00	肉類		1.ささ身 2.ひき肉(鶏、豚、牛) 3.レバー(鶏、豚、牛) 4.薄切り肉 5.ハム 6.ウインナー 7.ベーコン		
魚介類					1.シラス 2.白身魚 3.赤身魚 4.青魚 5.練製品(はんぺん、かもぼこ、ちくわ) 6.貝類() 7.缶詰() 8.その他()				
2:00				豆類		1.豆腐 2.きな粉 3.納豆 4.煮豆 5.生揚げ 6.油揚げ 7.豆乳			
				卵類		1.うずら卵 2.チーズ 3.牛乳 4.乳酸菌飲料(ヤクルトなど)			
4:00				野菜類		煮野菜			
						生野菜			
6:00				果物類		1.りんご 2.みかん類 3.いちご 4.バナナ 5.ぶどう類 6.梨 7.桃 8.すいか 9.メロン類 10.缶詰()			
	海草類		1.わかめ 2.のり 3.ひじき						
8:00	調味料								
	<食べ方について>								
10:00	食欲								
	いまの生歯状況								
	いま使用している食器など								
12:00	<アレルギーの有無について>								
	有・無	食品名		症状		留意していること			

お子さん達が、楽しんで園生活を過ごすことが出来るように、毎日欠かす事の出来ない食事について、一人ひとりのお子さんの様子をしりたいと思いますので、次の質問にお答え下さい。

お子さんの名前()

1. 毎日、牛乳を飲んでますか？
・飲んでいる ・時々飲んでいる ・嫌いなので飲ませていない

2. 食べる量は？ ・多い ・少ない

3. 好きな食べ物は何ですか？

4. 嫌いな食べ物は何ですか？

5. 箸、スプーン 又は、何を持って食べますか？

6. 食事にかかる時間は？
・ 20分位 ・ 30分位 ・ 40分以上

7. アレルギーはありますか？

8. 食べてはいけない物は何ですか？

9. 園の給食に何を期待しますか？