

未就園児預かり保育事業申請書

令和 年 月 日

福島市長

保護者氏名

下記の幼児が預かり保育を利用したいので申請します。

幼 児	ふりがな 氏 名			男・女	令和 年 月 日生
	現 住 所	電話(- -)			
保 護 者	ふりがな 氏 名	年 月 日生			幼児との 続柄
	職 業 (勤 務 先)			連 絡 先	
	現 住 所	電話(- -)			
	緊急時のご連絡先 優先順に ご記入ください	1	電話(- -) 幼児との続柄 ()		
2		電話(- -) 幼児との続柄 ()			

※保護者とは、幼児と住所を一にする親権者及び未成年後見人並びに児童福祉施設長等で、現に幼児を監護する方です。
※世帯の状況（現住所や保護者等）に変更が生じた場合、保護者は速やかに園へ届出してください。

（裏面もご記入ください）

家庭での生活の様子

(該当する項目に○印をつけてください)

食 事	好き嫌いがありますか		ある 少しある ない		
	一人で食事ができますか		はい いいえ 普段は何を使って食べていますか ()		
排 泄	小 便	一人でできる 手伝うとできる 紙おむつ			
	大 便	一人でできる 手伝うとできる 紙おむつ			
睡 眠	睡眠時間はどのくらいですか		寝る時間	時	起きる時間
			睡眠時間	時間	時
衣 服	着替えは一人でできますか		できる	手伝ってもらえばできる	できない
言 葉	言葉は、はっきりしていますか		はっきりしている はっきりしていない		
	したいこと、してほしいことが言えますか		言える 言えない		
遊 び	友達がいますか		いる (人位) 同年齢 年上 年下 いない		
	どのような所で遊びますか		自宅 友達の家 屋外 その他 ()		
	どのような遊びが好きですか (例:人形でままごと、ボール遊び等)		室内遊び 戸外遊び		
健 康	アレルギーはありますか		はい() いいえ		
	乳幼児健診は受けていますか		1歳6か月 3歳6か月 二次検診		
	今までに大きな病気をしたこと や、治療中の病気はありますか		はい いいえ		
お子さんのよいところはどんなところですか 例：○○が大好きで熱中して遊ぶことができる。					
お子さんが預かり保育を経験することで、お子さんにどのような育ちを期待しますか					
お子さんの預かり保育利用にあたって園で配慮が必要なことはありますか 些細なことでもご記入ください					