

文京区長 殿

## 文京区定期預かり登録申請書兼児童健康申告書

文京区未就園児定期預かり事業に以下のとおり申請します。

申請者氏名

児童	ふりがな	
	氏名	性別 ( ) 平成 令和 年 月 日生
住所	住所 (住民票のご住所を記入ください) 電話番号 (自宅)	
	〒 メールアドレス	
保護者	氏名	氏名
	携帯電話番号	携帯電話番号
その他連絡先	上記以外の連絡先①	上記以外の連絡先②
	氏名 (名称) 電話番号 児童との関係 祖父母 保護者勤務先 その他 ( )	氏名 (名称) 電話番号 児童との関係 祖父母 保護者勤務先 その他 ( )
健康状態	平熱は何度ですか? ( °C)	
	アレルギーはありますか? 1 なし 2 あり (食べ物 ) ひきつけを起こしたことがありますか? 1 なし 2 あり ( 回位) かかりやすい病気はありますか? 1 なし 2 あり ( ) かかりつけ医 (名称 電話番号 ) その他伝えたいこと	
生活状況	食事は一人で食べられますか? 1 はしで 2 スプーンで 3 食べさせてもらう	
	排泄 (大・小) は? 1 ひとりでできる (大・小) 2 教える (大・小) 3 教えない (大・小) 4 動作等で教える (内容) その他伝えたいこと	
特記事項	ご両親の現在状況を教えてください 1 専業主婦 (夫) 2 パート、短時間勤務 3 育児休業取得中 4 その他【具体的に 】	
	兄弟構成: 兄 ( 歳) 姉 ( 歳) 弟 ( 歳) 妹 ( 歳) ( ) ( 歳) 好きなもの・遊びはありますか? ( ) 嫌い・苦手なものはありますか? ( ) お子さんを保育する際に気を付けた方がよいことを教えてください。	