

保育利用申請書（一時預かり）

株式会社お茶の玉露園 すみれの里

記入日	年 月 日
-----	-------

ふりがな	性別	生年月日
児童名	男・女	西暦 年 月 日
呼び名		

体質等	平熱 ( ) °C <input type="checkbox"/> 喘息 <input type="checkbox"/> 便秘 <input type="checkbox"/> 皮膚が弱い <input type="checkbox"/> 脱臼しやすい <input type="checkbox"/> 人見知り <input type="checkbox"/> その他 ( )
食物アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )
食べたことがあるもの	<input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> ヨーグルト <input type="checkbox"/> 大豆製品 <input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> 豚肉 <input type="checkbox"/> バナナ <input type="checkbox"/> りんご <input type="checkbox"/> もも <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> ごま <input type="checkbox"/> 白身魚 <input type="checkbox"/> 鮭
排泄	<input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> トイレ介助必要 <input type="checkbox"/> トイレ自立
昼寝の有無	<input type="checkbox"/> あり (時間帯 睡眠時間 ) <input type="checkbox"/> なし
気を付けてほしいことがあればお書き下さい。	

申込者連絡先	ふりがな	続柄
	氏名	
	住所 〒 -	
	電話番号 - -	

お迎えに来る方	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ	
	<input type="checkbox"/> 違う 氏名 ( )	電話番号
緊急時連絡先	氏名	電話番号

離乳食ご利用のお子様は2枚目(ウラ面)も必ずご記入ください。

中期後期食のお子様は離乳食を提供できます。

初期食・1回食の子は、持参のミルクのみの対応となります。

小麦アレルギーのお子様は、おやつ・食事ともにご持参ください。

【離乳食食材 確認表】2回以上食べたものに○をつけて下さい。

離乳食ご利用の場合は、黄色枠の基本食材を召し上がってから、ご予約をお願いします。

ごはん	7倍 ・ 5倍 ・ 軟飯 ・ 普通		その他食べたもの
じゃがいも		ささみ	
人参		たら	
青菜（ほうれん草、小松菜）		豆腐	
		醤油	
玉ねぎ		味噌	
かぼちゃ		塩	
さつまいも		だし（昆布・鰹）	
じゃがいも		片栗粉	
うどん		ヨーグルト	
りんご		きなこ	
オレンジ		納豆	
バナナ			

～以下保育園記入欄～

令和 年度 預かり日

月		月	
月		月	
月		月	

- ・ 0歳児は利用の度に喫食状況について確認する
- ・ 1, 2歳児は利用の度に、情報に変更がないか確認する