

一時保育すみれ
登録利用申請書

20 年 月 日

たかのみち保育園

ふりがな

児童氏名

生年月日 西暦 年 月 日

家族構成	氏名・ふりがな	続柄	生年月日	就労先名・学校名等
		父	年	
			月 日	
		母	年	
			月 日	
			年	
			月 日	
			年	
			月 日	
			年	
			月 日	
			年	
	月 日			
住所	〒 (市内・市外)			
緊急連絡先	第一連絡先	(父・母・その他) tel番号：		(自宅・携帯・職場)
	第二連絡先	(父・母・その他) tel番号：		(自宅・携帯・職場)
送迎方法	徒歩・自転車・車		所要時間	分
写真掲載	本園HPに顔写真の掲載を 承諾する・承諾しない			

園記入欄

乳医・保険証コピー・ID・登録

児童票

児童名	ふりがな	男 女	親子写真		
生年月日	20 年 月 日				
保健関係					
平熱	℃				
出産	週		かかりつけ 医院		
出生時体重	g		発達	はいはい 月 歩行開始 月	
か か つ た 病 気		かかった年齢	受 け た 予 防 接 種		済
	水ぼうそう			B C G	
	おたふく			四 種 混 合	
	百 日 咳			M R	
	肺 炎			日 本 脳 炎	
	中 耳 炎			Hib ヒ ブ	
	脱 臼			小児用肺炎球菌	
	は し か			水 ぼ う そ う	
	風 疹			B 型 肝 炎	
	熱性痙攣			インフルエンザ	
その他	喘息・皮膚疾患・肘内障 便秘・夜泣きなど		ロタウイルス		
			流行性耳下腺炎		
			新型コロナ		

生活について

氏名

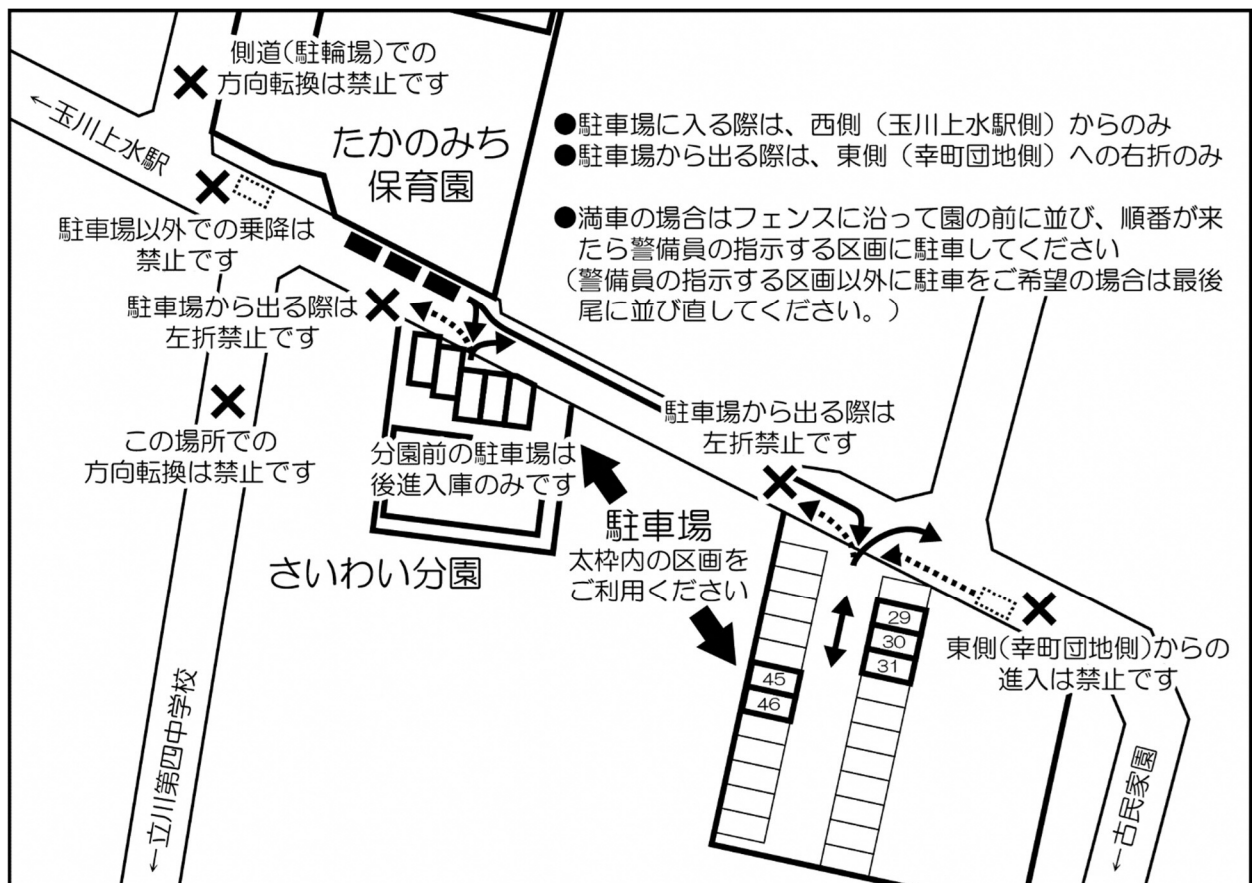
食 事	食事の量はどのくらいですか	少し・普通・多い・苦手な物()
	自分で食べていますか	はい・いいえ・補助をしている
	授乳中ですか	はい・いいえ (歳 ヶ月まで)
排 泄	トイレで排泄できますか	はい・いいえ (オムツ・トレーニング中)
	排泄に関して伝えておきたい事がありますか	
睡 眠	寝る時の癖はありますか	指しゃぶり・タオルを持つ・授乳しながら
	平均就寝・起床時間	夜 時頃～朝 時頃・夜中起きる
生 活	好きな遊びは何ですか	
	歩いて散歩はしますか	いいえ・はい (30分以内・30分以上)
	身内以外にお子さんを預けたことがありますか	いいえ・はい (たまに・1回のみ・頻繁)
そ の 他	たかのみち保育園「ひろば」を利用したことはありますか	はい (たまに・1回だけ・頻繁)・いいえ
	今後たかのみち保育園の入園を希望しますか	はい・いいえ・未定
	どちらですみれをお知りになりましたか	HP・ポスターちらし・紹介・ひろば
発 達	発達に関して健診で何か言われた事がありますか	いいえ・はい ()
	発達で気になる事がありますか	
ア レ ル ギ ー	食物アレルギーはありますか	いいえ・ある場合はお預かりできません
	食物以外のアレルギーはありますか	いいえ・ある ()

保育園で気を付けて欲しいことがあればお書きください

保育士記入欄

～ 駐車場のご利用方法 ～

- ① 駐車場に入る際は、**西側（玉川上水駅側）からのみ**となります。本園の側道（駐輪場）や園周辺の道路上での方向転換は、危険ですからおやめください。
- ② 駐車場が満車の場合は、本園のフェンスに沿って並んで待機してください。待機中の駐車場以外の場所での乗降は、危険ですからおやめください。
- ③ 警備員がいる時間帯は、**警備員が指示する区画に駐車してください。指示された区画以外に駐車をご希望の場合は、次にお並びの方をご案内しますのでその場に待機せず改めて並び直してください。**
- ④ **さいわい分園前**の駐車場は、円滑な入出庫のため**後進入庫のみ**とさせていただきます。
- ⑤ 駐車場から**出る際は、東側（幸町団地側）への右折のみ**となります。



れんらくノート

記入例

10月 7日 金 曜日		児童氏名 たかのみち はるこ	
睡眠 21:00 ~ 7:30		お迎えの方: 父 母 (他:)	
検温 36:0 °C		お迎え時間: 17時	
体調	投薬の 有 無 咳・鼻水・目やに・嘔吐 前日の予防接種 ○ × 家族の体調 好調 不調(保護者: 兄弟)	睡眠	11:30~14:20
排便	: 普軟下痢 (多中少) : 普軟下痢 (多中少)	体調	咳・鼻水・目やに・嘔吐 検温 : °C
朝食内容	ごはん 味噌汁 焼き魚 お茶	排便	: 普・軟・下痢 (多・中・少) : 普・軟・下痢 (多・中・少)
家庭より	昨夜は祖父母が遊びに来て いて、寝るのが遅くなり 朝機嫌が悪く寝坊しました	給食	金 おかわり
利用目的	リフレッシュ・私用 仕事・病院・その他	おやつ	金 おかわり
		園より	今日公園へお散歩に行きました 途中川でコイを見ました 「おさかな」と大喜びでした お昼は積極的によく食べています 須崎

月 日 曜日		児童氏名	
睡眠 ~		お迎えの方: 父 母 (他:)	
検温 : °C		お迎え時間: 時	
体調	投薬の 有 無 咳・鼻水・目やに・嘔吐 前日の予防接種 ○ × 家族の体調 良好 不調(保護者: 兄弟)	睡眠	~
排便	: 普軟下痢 (多中少) : 普軟下痢 (多中少)	体調	咳・鼻水・目やに・嘔吐 検温 : °C
朝食内容		排便	: 普・軟・下痢 (多・中・少) : 普・軟・下痢 (多・中・少)
家庭より		給食	全 おかわり
利用目的	リフレッシュ・私用 仕事・病院・その他	おやつ	全 おかわり
		園より	

利用の決まり

予約

- *予約は15日先まで、朝8時受付開始です
- *予約は一人4日分までです
- *当日予約は直接保育園へTEL（8：30～9：00）
すみれTEL 042-537-9413

キャンセル

- *前日20時までです
- *当日キャンセルは¥500頂きます
- *当日キャンセルは直接保育園へTEL（8：30～8：45までに）
すみれTEL 042-537-9413

お願い

- 1・2歳のお子さんを1ヶ月以上空いて8時間予約をする場合はご相談下さい。
- その前に4時間保育(慣らし保育)をお勧めする場合があります

お迎えの遅刻は別途料金を徴収いたします（¥500～¥800）

食材進行表

名前

保育園給食に使用している食材で、アレルギー反応がでる可能性の高いものをあげています。
ご自宅で体調のよい時に、新鮮な食材をはじめは加熱をして（フルーツ以外）少量ずつ試して、
最近食べたものには日付・以前食べたものは○を記入して下さい。

				初期食		中期食				後期食			乳児食(完了食)												幼児食
使用目安				5・6ヶ月		7・8ヶ月				9～11ヶ月			12ヶ月頃～												3歳児から
食材		麦茶	ミルク	米	うどん	パン(卵抜き)	豆腐(大豆)	しらす・白身魚	鶏肉(脂身が少ない物)	かつお節・ツナ	卵(卵黄)	鮭	パン(卵入り)	牛肉	豚肉	卵(全卵)	調理牛乳	ヨーグルト・チーズ	飲料牛乳	ごま	エビ	カンカマ	りんご	バナナ	青魚(さんま・さば・ぶり)
	1回目																								
	2回目																								

保育園給食では、近年アレルギー児の増加・多様化に伴い、誤食事故を防ぐため・新規発症を防ぐために、「保育園で初めて食べる」食材がないよう食材チェックをお願いしています。
上記にあげたもの以外のものは献立表の使用食材を確認し、食べたことのないものはご自宅で試して頂けるようご協力をお願いします。

※園で使用する卵の最大量は乳児クラス30g・幼児クラス50gとなっています。2回目ご家庭で食べる際は最大量を試すようにして下さい。※飲料牛乳の2回目は最低30cc飲んで下さい。

※そば・ピーナッツ・くるみ・アーモンド・カシューナッツ・キウイフルーツはアレルギー症状が起こりやすく、またアレルギーを誘発しやすいためたかのみち保育園では使用していません。
※生卵・魚卵（たらこ・ししゃも・いくら）、二枚貝（あさり・はまぐり）もたかのみち保育園では使用していません。

～持ち物のご案内～



全ての物に
ひらがなで
大きく記名
してください♪



フードやボタンのないもの 肩ボタンはOK



靴

着脱しやすいウエストがゴムのズボン



肌着



ループ付きタオル



口拭き用



パンツタイプ 前面に記名



ゴムやプラスチック製でなく 長袖でないもの

冬場もお部屋は暖かく運動もするので薄着でOK ♪
肌着に長袖 T シャツか薄手のトレーナーで大丈夫です☆

緊急連絡票

緊急連絡票			NO
	ふりがな	性別	生年月日
児童名			年 月 日生
住所	〒		
父母の状況			
氏名	父	母	
携帯			
勤務先			
非常時連絡先 ① 父携帯・母携帯 ② 父携帯・母携帯			
警戒宣言連絡先（交通機関が使えることを前提とする・代理人含む）			
警戒宣言対策	氏名：児童との関係	住所・電話	所要時間
	（交通機関が使えない事を前提とし、独力で保育園までこられる・代理人含む）		
	氏名：児童との関係	住所・電話	所要時間