様式第1号

摂津市一時預かり利用登録兼申込書

年　　月　　日

摂津市教育委員会　　様

保護者住所　摂津市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

一時預かりの利用について、下記のとおり利用登録を申込みます。

フリガナ 利用児童名		男・女	年　月　日生れ 歳
利用理由 （○をつけてください。その他の場合は理由をご記入ください。）	就労　・　職業訓練　・　就学 傷病　・　事故　・　出産　・　看護　・　冠婚葬祭　・　災害 育児負担解消 その他（　　）		
登録保育所			
登録期間	年　月　日から　　年　月　日まで		
送迎者			

家族状況	氏名	続柄	年齢	勤務先名及び緊急時連絡先
				TEL
				TEL
				TEL
				TEL
				TEL
				TEL

健 康 診 断 票 (児童名　　)

お子さんの出生前後のことについておたずねします。

あてはまる事項を○で囲み(　　)内に記入してください。

1　妊娠中の異常は　　なかった　　あった

(妊娠中毒　・切迫流産(　　か月)　・薬服用(　　)　・風疹　・貧血　・その他(　　)

2　お産の時の異常は　　なかった　　あった

(分べんがのびた　・早期破水　・かんし分べん　・吸引分べん　・帝王切開　・逆子

・早産(　　か月)　・未熟児　・その他(　　)

3　新生児期の異常は　　なかった　　あった

(仮死　・強い黄だん　・交換輸血　・光線療法　・酸素吸入　・保育器使用　・けいれん

・その他(　　)

右の項の該当するものに✓を入れ分っているものは記入して下さい。

○健康時の体温　　(　　.　℃)	
○熱がでやすい	
○嘔吐しやすい	
○下痢しやすい	
○便秘しやすい	
○風邪をひきやすい	
○じん麻疹がでやすい	
○皮膚がかぶれやすい	
○小児ぜんそくがでる	
○ひきつけがある そのとき発熱は(ある・ない) いつ頃・何回 (　　)	
○脱臼したことがある	
○ヘルニヤ(脱腸)になる	
○心臓疾患がある	
○中耳炎にかかったことがある	
○アレルギーがある (アレルギーの内容)	

妊娠・出産・乳児期の状況

出生児の体重		g
在胎期間		か月
授乳(母乳　人工　混合)		
首のすわり		か月
おすわり		か月
つたい歩き		か月
歩きはじめ		か月
はう		か月
マンマなど一語をはなせた		か月
離乳食	始	か月
	終	か月
偏食(　有　・　無　)		

既往症

はしか	才	ポリオ	うけた　うけてない
水ぼうそう	才	三種混合	うけた　うけてない
おたふくかぜ	才	はしか	うけた　うけてない
百日ぜき	才	ツ反応	うけた　うけてない
風疹	才	BCG	うけた　うけてない

予防接種

いままでにかかった病気(かかりやすい病気)

(手当法)