

別記様式第1号

※決済年月日	課長	主幹	所長	グループ
年 月 日				

一時保育入所申請書 (兼児童台帳)

令和 年 月 日

川西町長 茂木 晶 殿

保護者 住所 川西町大字  
氏名  
電話  
緊急連絡先

一時保育を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

入所児童	(フリガナ) 氏名		生年月日 (年齢)	年 月 日 生 ( 歳)	性別	男・女
保育希望期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
保育希望時間	時 分 ~ 時 分					
一時保育を希望する理由						
入所児童の家族の状況 (入所児童を除く)	氏名	性別	続柄	生年月日	勤務先(学校等)	
※ 町記載欄	入所申込みの承諾		可 ・ 否			
	備考					

## 健康状況申告書

健康状況等	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 病弱 ( ) 心身の障がいの有無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無	今までにかかった病気	1 はしか 2 水ぼうそう 3 おたふく風邪 4 風疹 5 肺炎 6 百日咳 7 気管支喘息 8 ひきつけ 9 中耳炎 10 その他の慢性疾患 ( ) ※かかった病気に○印をつけてください。
予防接種	1 三種混合 2 はしか 3 ポリオ 4 BCG 5 日本脳炎 6 おたふく風邪 7 その他 ※受けたものに○印をつけてください。		生活状況等
体質	<input type="checkbox"/> 風邪をひきやすい 具体的な症状 ( ) <input type="checkbox"/> おなかが弱い 具体的な症状 ( ) <input type="checkbox"/> 皮膚が弱い 具体的な症状 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		