

第1号様式(第7条関係：乳幼児一時預かり)  
(第8条関係：子育てひろば)

## 港区子育てひろばあっぱい芝浦 利用者登録申請書

◆登録希望内容に丸印をおつけください→ (子育てひろばと一時預かり ・ 子育てひろば ・ 一時預かり)

※スタッフが記入いたします。

登録番号	
------	--

(あて先)港区長

次のとおり、港区子育てひろば「あっぱい芝浦」の子育てひろば・乳幼児一時預かり利用者登録を申請します。

		申請日： 年 月 日		
お子さま	ふりがな		生年月日	年齢(申請日時点)
	氏名		年 月 日生	歳 か月
申請者代表(保護者)	住所	〒 -		お子さまとの続柄
	ふりがな		連絡先	電話(自宅)
氏名		携帯電話等		
緊急連絡先(申請者以外)	氏名	続柄	氏名	続柄
	連絡先名称		連絡先名称	
	電話		電話	
	携帯電話等		携帯電話等	

※ お子さま1名ごとに利用者登録申請書が必要となります。兄弟姉妹で登録する場合は、お一人ずつご用意ください。

※ お子さまと申請者代表のお名前で、子育てひろば・乳幼児一時預かり共通の利用者登録カードを作成いたします。

スタッフ記入欄

提出書類チェック	<input type="checkbox"/> お子さまの健康保険証 <input type="checkbox"/> 乳幼児医療証 <input type="checkbox"/> 母子手帳	
登録カード発行	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未(理由： )	対応者：

お子さまの氏名		呼び名(愛称)	
発達状態 (乳児のみ)	お子さまの発達状態を御記入ください(乳児の場合のみ)		留意すべき点がございましたら ご記入ください。
	① 首のすわり	すわっていない   ほぼすわっている   すわっている	
	② 寝返り	できない   ほぼできる   できる	
	③ 一人座り	できない   ほぼできる   できる	
	④ ハイハイ	できない   ほぼできる   できる	
	⑤ つかまり立ち	できない   ほぼできる   できる	
	⑥ 一人立ち	できない   ほぼできる   できる	
生活習慣	排泄	おむつ(紙・布)・トイレトレーニング中・自立 排便回数( )回/日 便意:知らせる・知らせるときもある・知らせない	
	入眠時	お昼寝:( )時頃( )時間くらい(ひとり寝・添い寝が必要) おねむりのサインなど( )	
	性格	□人見知り(しない・する) □その他( )	
	その他	※配慮すべきことなどをお書きください。	
かかりつけ医	病院名: 電話:	病院名: 電話:	
健康状態	既往症	□熱性けいれん( 歳 ヶ月) □ひきつけ( 歳 ヶ月) □気管支ぜんそく( 歳 ヶ月) □おたふくかぜ( 歳 ヶ月) □水ぼうそう( 歳 ヶ月) □風疹( 歳 ヶ月) □その他( )	入院歴 □なし □あり 病名: ( 歳 ヶ月)
	体調	平熱 °C	※連絡しておきたいことをお書きください。
		アレルギー	内容 なし・あり( )
現在の食事	授乳	ミルク・母乳・混合 授乳量( )cc	授乳間隔( )/時間 授乳時間( )分/回
	離乳食	開始時期( )ヶ月 回数( )回/日 内容(初期・中期・後期・移行期)	
	食事量	量(よくたべる・ふつう・食が細い) 用具(手・箸・スプーン・フォーク) 食べさせる・ひとりで食べる・ひとりで食べようとする	
備考欄	*連絡事項(スタッフ記入欄)		