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**あっぴぃ芝浦** 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「あっぴぃ芝浦」の子育てひろば・乳幼児一時預かり利用者登録を申請いたします。

申請日：　　年　　月　　日

お子さま	ふりがな		男・女	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
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

登録カード発行	□ 済　□ 未(理由：　　)	対応者：

年度

あっぴぃ芝浦 乳幼児一時預かり利用者登録申請書（別紙）

登録番号

（ふりがな） お子さまの氏名	男 女	令和　年　月　日生	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**）

	すわっていない	ほぼすわっている	すわっている
① 首のすわり			

	できない	ほぼできる	できる
② 寝返り			
③ 一人座り			
④ ハイハイ			
⑤ つかまり立ち			
⑥ 一人立ち			

留意すべき点がございましたらご記入ください。

①

②

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 くせ	☐ 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　　℃	※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	症　状	医師の診断
	なし ・ あり（　　）	食べると出る ・ さわると出る	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）