

# GW 保育利用申請書(ともだちの森保育園)

保護者住所：		性別： 男 ・ 女		
ふりがな 保護者名		愛称：		
		生年月日： 年 月 日		
ふりがな 児童名		希望日に○を付けて下さい		
		4/30(火) ・ 5/1(水) ・ 5/2(木)		
日常の保育先施設		保育園(入所年月日：平成 年 月)		
		電話 ( ) -	クラス	歳児
健康 状態	<input type="checkbox"/> じんましんが出たことがある 要因 ( ) <input type="checkbox"/> アトピー性皮膚炎がある <input type="checkbox"/> ひきつけを起こしたことがある いつ頃 ( ) <div style="margin-left: 120px;">どこで ( )</div> <div style="margin-left: 120px;">様子 ( )</div> <input type="checkbox"/> けいれんを起こしたことがある いつ頃 ( ) <div style="margin-left: 120px;">どこで ( )</div> <div style="margin-left: 120px;">様子 ( )</div> <input type="checkbox"/> アレルギーがある 医師の診断を(受けている・受けていない) <div style="margin-left: 120px;">食物 ( )</div> <div style="margin-left: 120px;">その他 ( )</div> <div style="margin-left: 120px;">家庭での対処法 ( )</div>			
	その他			
食 事	◎食べ方		<input type="checkbox"/> マグマグを使う <input type="checkbox"/> コップを使う	
	◎食事に要する時間 ( ) 分程度			
	その他			
緊 急 連 絡 先	氏名	続柄	連絡先(名称)	連絡先(番号など)
	①			
	②			
	③			
	④			
(そのほか園に知らせておきたいこと)				