(表面)
(同様の書類の提出でも可)

年度 休日保育個人票

ふりがな (子どもの氏名)	生年月日	年齢
男 女		
現住所	保険証 記号・番号	こども医療・ひとり親家庭等医療番号

1 かかりつけ医

かかりつけの病院又は医院

2 生育歴

在胎月数	か月又は	週	発育歴	・座位	か月	
出産時の体重		g	・首すわり	か月	・歩行	か月
出産時の異常	なし	あり ()	・ねがえり	か月	・発語	か月
主な既往症 (今までにかかったことのある病気)	麻しん・風しん・水痘・おたふくかぜ・川崎病(定期受診 / 有・無) 心臓病()・先天性疾患() 気管支喘息・アトピー性皮膚炎・食物アレルギー() 熱性けいれん・脱臼(肩・ひじ・股関節)・肘内障(亜脱臼) その他の疾患()					

3 家庭における状態

身長・体重	身長	体重
健康状態	良好 普通 病気がち 平熱(度 分) その他()	便の状態(軟・普通・硬)
罹りやすい 病気・状態	かぜ 小児ぜんそく 中耳炎 扁桃炎 下痢 便秘 湿疹 アレルギー ひきつけやすい(歳 回) 脱臼(肩・ひじ・股関節) 肘内障(亜脱臼)	子どもの健康について気をつけたい点 ()
食物アレルギー	具体的にご記入ください(医師の診断: 有・無)	
歩行、視力等の障害	具体的にご記入ください	
食事	食事(よく食べる・少食) 特に食べてはいけない物() 偏食(する・しない) 特に嫌いな物 () 間食(する・しない) 時間をきめている きめていない	
睡眠	睡眠()時間 寝つき(早い・遅い) 夜尿 その他()	
排泄	小便(ひとりでする・できない) 近い 普通 遠い 時々もらす 大便(ひとりでする・できない) 回数()回 便秘	
性格	明朗 活発 根気強い きちようめん 素直 やさしい 内気 こまかいことを気にする かんしゃく 落ち着きがない その他()	
くせ	指しゃぶり その他()	
主に子どもの 世話をしている人	父 母 祖父 祖母 その他()	集団生活の 有・無
		施設名()
本人に対する 家庭の希望		

4 その他配慮して欲しいことなど

--

5 通園道順略図

--

6 通園状態

(1) 家から保育園まで	m
(2) 通園に要する時間	時間 分
(3) 登園時刻	時 分頃 (続柄)
(4) 付添者氏名	
(5) 降園時刻	時 分頃 (続柄)
(6) 付添者氏名	
(7) 通園に要する乗物	
(8) 家の道順目標	

7 写真 (3cm×2.5cm)

子ども	お迎えに来られる保護者
-----	-------------

休日保育を利用する子どもと、お迎えに来られる保護者の方(2名まで)の顔写真(3か月以内に撮影したもの)を貼付してください。

【個人情報の取扱いに関する確認事項】

1 収集した情報の取扱い

休日保育の実施に関して収集した情報については、利用目的の範囲のみ使用し、利用目的を遂行するために業務を委託する場合及び本人の同意を得た場合を除き、第三者に提供はいたしません。

2 利用目的

収集した情報の利用目的は次のとおりです。

(1) 休日保育の実施基準の調査の事務

(例) 電話・訪問による申込書及びその他必要な事項の内容確認・調査

(2) 保育園の休日保育の実施に必要な情報の提供

(例) 休日保育利用登録申込書、休日保育個人票その他提出書類に記載された内容