

一時保育申込書

- きらり諏訪赤十字病院園
 きらり諏訪日赤第二保育園
 きらり岡谷市民病院園
いずれかの園に✓をしてください。

保護者氏名: _____

月 日 (曜日)	児童 氏名					男女		
	年齢 (月齢)	歳	か月	()				
希望時間	午前・午後	時	分	から	午前・午後	時	分	まで
実施時間	午前・午後	時	分	から	午前・午後	時	分	まで

緊急時の 連絡先		氏 名	続柄	連絡場所	電話	携帯電話
	第1連絡					
	第2連絡					

希望 理由に ○印	① 急病・緊急診察・怪我・事故・看病・出産・葬儀等・災害・その他()
	② 仕事・勉強・研修・健診・通院・婚礼・その他()
	③ 鑑賞・美容院・趣味・その他()

< 本日の健康状態 >

- ・今朝起きた時間 時 分頃
- ・お家でのお昼寝の時間 時 分頃から
(時間 分くらい)
- ・前夜・今朝、平熱ですか はい いいえ (度 分)
- ・いつもと変わった様子はないですか
ない ある (下痢・鼻水・咳・食欲無い・その他_____)
- ・ミルクの必要なお子さん
飲む時間: 時頃(時間おき)
- ・その他