様式第１号（第７条関係）　　　　　　（表）

年　　月　　日

宇土市長　様

（保護者）

住所

氏名

宇土市休日の一時預かり事業利用登録申請書

休日の一時預かり事業を利用したいので、送迎者の顔写真付きの身分証明書を添付して、次のとおり登録を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | ふりがな氏名 |  | 生年月日 | 現在の年齢 |
| 年　 月　 日 | 　　歳　月 |
| 在園保育所等 |  |
| 家族構成及び関係者 | 氏名 | 児童との続柄 | 年齢 | 職業（学校名） | 緊急連絡先 | 緊急連絡順 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 利用希望日 | □日曜　　　　□祝日　　　　□シフト次第 |

【承諾事項】

１　利用の際は、別途利用申請書が必要です。利用希望日の１週間前に市担当課に提出してください。

２　利用申請後のキャンセルは、利用希望日の直前の開庁日の午後５時までに市担当課宛て御連絡ください。当該期限までに市担当課に連絡を行わずに事業を利用しなかったときは、宇土市休日の一時預かり事業を１日利用したものとみなします。

３　受入時に検温を行います。発熱が認められる場合は、お預かりできません。

４　利用中、発熱等で保育士がお迎えの連絡をする場合があります。

５　利用料金は、利用時間にかかわらず児童１人当たり１、５００円／日です。(釣銭が出ないよう御協力ください。)

６　お迎えの時間は、必ず厳守してください。

７　お迎えの際は、利用申請書に記載した方以外に児童を引渡ししません。諸事情でお迎えの方を変更する場合は、速やかに保育士に連絡してください。

８　送迎中の事故等に対して、市及び委託事業者は一切責任を負いません。

９　本登録書の記載内容に変更が生じた場合は、再登録をお願いします。

（裏）

児童の健康状態及び日常生活状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| かかりつけの病院名 |  | 平熱 | 　　　　　℃ |
| アレルギー疾患 | なし・あり | （詳細） |
| 皮膚疾患 | なし・あり | （詳細） |
| 気を付けている習慣やしつけなど | なし・あり | （詳細） |
| 罹病の状況 | □風邪をひきやすい　　　　□熱が出やすい□ひきつけを起こしやすい　□気管支が弱い□おなかを壊しやすい　　　□嘔吐しやすい□結膜炎　　　　　　　　　□中耳炎□鼻血が出やすい　　　　　□便秘気味□脱臼しやすい |
| 食事 | 普段の食事は、（離乳食・普通食）普段の食事量は、（多い・普通・少ない）食欲に変化は、（ある・ない）食べ物は、自分で、（食べられる・食べられない）飲み物は、自分で、（飲める・飲めない） |
| 睡眠 | 寝るときは、（一人寝・添い寝・おんぶ・抱っこ）寝る姿勢は、（仰向け・うつ伏せ・横向き）寝つきは、（良い・普通・悪い）寝起きは、（良い・普通・悪い） |
| 排泄 | 使用するトイレは、（洋式・和式・おまる・おむつ）小便は、自分で、（できる・できない）大便は、自分で、（できる・できない）したい時、（言葉で知らせる・動作で知らせる・知らせることができない） |
| その他 | 歩行の状況は、（はいはい・つかまり立ち・つかまり歩き・ひとりで歩く）言葉の状況は、（出ない・言っていることは分かる・会話できる）好きな遊びは、（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）嫌いなものは、（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 同意書１　本登録書を委託事業者に提供することについて同意します。２　本登録書に記載した内容に相違ありません。３　表面【承諾事項】について承諾します。年　　月　　日署名　　　　　　　　　　　　　 |