横浜市乳幼児一時預かり事業　ぬっく　利用登録申請書

一時預かりの利用について関係書類を添えて申し込みます

児童氏名	**フリガナ**	**性別**	**生年月日**	
		男・女	西暦　　年　　月　　日 （　　歳　　ヶ月）	
保護者氏名（申請者）	**フリガナ**	**住所**　〒　　-		
	続柄：	**電話番号**		

緊急連絡先	**氏名**	**続柄**	**連絡先**
1			**携帯** **自宅or勤務先**
2			**携帯** **自宅or勤務先**
3			**携帯** **自宅or勤務先**

利用目的	**健康状態**
※〇で囲んでください	**出生時の身長・体重：**　　cm　　g
1.　就労（通学、介護、求職活動等を含む）	**平熱：**　　度　　分　**既往歴：**
2.　緊急（疾病、通院、きょうだい児の用事等を含む）	**アレルギー：**
3.　リフレッシュ（1. 2. に当てはまらない場合を含む）	**かかりつけ医：**

生活のリズム	就寝	就寝〜起床時間：（　　：　　〜　　：　　）
		午睡：　あり（　　：　　〜　　：　　）・時々・しない
		寝かしつけ：一人で　・　添い寝　・　抱っこ
		寝つき：　良い　・　悪い
	排泄	おむつ　・　トレーニング中　・　トイレ 日ごろの排便状況など（　　）
預かり経験	あり　・　なし	
その他お子さんについて伝えたいことがあればご記入ください		

【個人情報の取扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、乳幼児一時預かり申込確認のみに利用いたします。

第三者への提供はいたしません。

上記に同意します

年　　月　　日

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿