

塩尻市 令和8年度 一時的保育（デイ保育）申込書

郷原つづじ 保育園

保護者氏名

月 日 (曜日)	児童氏名	(男・女)	アレルギー	有・無
4月1日現在年齢	0・1・2・3・4・5 (歳児)	現在の年齢	歳	ヶ月
希望時間	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで			
実際の保育時間 (※園が記入します)	午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分まで			

本日、確実に連絡が取れる連絡先		申請書に記載の ☐ 第1連絡先 ☐ 第2連絡先 ☐ その他			
その他の 連絡先		氏 名	続柄	連絡先	電話番号
	その他の 第1連絡先				
	その他の 第2連絡先				

希望理由に 印を	☐ 緊急 (急病・葬儀・事故・災害・出産・介護・など)
	☐ 臨時 (仕事・研修・健診・定期通院・婚礼・勉強など)
	☐ その他 (リフレッシュなど)

< お子さんの本日の健康状態 >

1 睡眠時間	時 分～ 時 分
2 ご家庭での午前睡の時間	☐ する(午前 時 分頃から 時間 分くらい) ☐ しない
〃 お昼寝の時間	☐ する(午後 時 分頃から 時間 分くらい) ☐ しない
3 朝食 ※メニューをお知らせください	
4 検温	朝の体温: 度 分
5 排便	前日: 水・柔・普・固 回 当日朝: 水・柔・普・固 回
6 ミルクが必要なお子さん	☐ 飲む時間 (午前 / 午後 時頃から 時間おき) ☐ 1回の分量 (ml)