

保育所利用申込児童用出生届

フリガナ 児 童 氏 名	性別	生 年 月 日
	男 女	年 月 日
	男 女	年 月 日

保育園の申込みに関し、上記のとおり届出ます。

年 月 日

住所 渋谷区

フリガナ
保 護 者 氏 名

保護者生年月日 年 月 日

※戸籍の届出を済ませてから、この届を保育課入園相談係に提出してください。

(郵送可・出生後14日以内)

※裏面も記入してください。

※この届出をもって正式な利用申込みとなります。忘れずに提出してください。

第1希望保育園名	保育園 こども園
----------	-------------

※お子さんの発達・健康状態についての情報は、保育園でお子さんをお預かりするために必要となりますので漏れのないようご記入ください。

※お子さん1人につき1枚が必要です。

発達の様子・病歴							
1	首がすわったのはいつ頃ですか	() か月頃・未		2	アトピー・アレルギーの診断を受けていますか	ある※	ない
	歩き始め(一人歩き)はいつ頃ですか	() か月頃・未			※あると答えた人【アレルギー検査結果→ ☐ ある ・ ☐ ない】		
	意味のある単語(ママ・パパ・ワンワン等)を話し始めたのはいつ頃ですか	() か月頃・未			●制限する食品等		
	声をかけるとそちらの方を見ようとしますか	はい	いいえ		☐ 卵 ☐ 小麦 ☐ 乳製品 ☐ その他《 》		
	目(視線)を合わせますか	よく合う	合いにくい		(食べられない食材については各園で対応しますが、安全な給食提供が難しい場合は、ご家庭より弁当の持参をお願いすることがあります。)		
	普段一緒にいる人が見えなくなったときに探したり泣いたりしますか	はい	いいえ		●その他		
	簡単な指示(おいで・まってね・だめよ等)を理解できますか	はい	いいえ		☐ 気管支喘息 ☐ アトピー性皮膚炎 ☐ アレルギー性鼻炎(花粉症)		
	指さして意思を伝えようとしますか	はい	いいえ		☐ アレルギー性結膜炎(花粉症) ☐ その他《 》		
	友達と一緒にいることを喜ぶですか	はい	いいえ		▼症状などを記載してください▼		
	突然、理由なく、たいたり、かみついたり奇声をあげたりしますか	はい	いいえ		エピペンの対応が必要だと医師の診断を受けていますか		
	限られたことだけにこだわることがありますか(数字・図形・遊び・食べ物)	はい	いいえ		()歳ごろ		
	人に触られることや音を嫌がることがありますか	はい	いいえ		受けていない		
13	睡眠が浅い、なかなか寝付けられない、短い時間でおきるなど睡眠で困ったことがありますか	はい	いいえ	19	宗教上の理由で食べられない食材があれば、以下にご記入ください。 (ご家庭より弁当の持参をお願いすることがあります。)		
	過去に大きな病気や外傷はありましたか(感染症・心臓疾患・頭部強打・骨折など)	はい	いいえ		装具(眼鏡・コンタクトレンズ・補聴器・ヘルメット等)の着用はありますか		
14	傷病名()			20	あると答えた人→着用装具()		
	病院名()				視力・聴力等の具体的な状況、日中配慮してほしいことなど		
	治療中・経過観察中の人：入園に関し主治医に相談していますか ☐ はい ☐ いいえ				保育園に入園するにあたり健康状態・発達状況など、気になることがあれば、以下にご記入ください。		
15	けいれんやひきつけを起こしたことがありますか	はい	いいえ	21			
	(歳 ヶ月の時に体温 度で 回くらい)						
16	服薬 ☐ ない ☐ ある(種類)			◎以下の項目は母子健康手帳などを参考にわかる範囲で記入してください			
	現在、発達や慢性的な病気等のことで、通院・通所・相談をしていますか	はい	いいえ	22	生まれた時の状況→(正常・帝王切開・吸引・仮死・不明)		
	病名・障がい名()			23	生まれたときの身長・体重→身長()cm 体重()g		
	病院名・施設名()			24	生まれたのは妊娠()週目・不明		
17	現在の状況 ☐ 治療 ☐ 通院・通所継続 ☐ 経過観察 服薬 ☐ ない ☐ ある(1日 回)			◎0歳・1歳クラスで入園申込みする場合、回答してください			
	入園に関し主治医・相談員に相談していますか ☐ はい ☐ いいえ			25	離乳食の進み具合について		
健康 診 査	3〜4か月児健診	6〜7か月健診	9〜10か月健診	1歳6か月健診	3歳児健診		
	健康・要観察・未受診	健康・要観察・未受診	健康・要観察・未受診	健康・要観察・未受診	健康・要観察・未受診		

- ①障がいや疾病、発達の遅れなど、気になることがあるお子さんについては、利用申込みされた保育園の状況により、入園する園や入園時期を調整させて頂くことがあります。医師の診断書(指示書)意見書等をお持ちの場合は写しを提出してください。
- ②お子さんの発達・健康状況について、関係機関・転園元の保育園・通院通所施設へ問い合わせをさせていただく場合があります。
- ③適切な保育の実施、助言のため、子ども発達相談センターの職員等がお子さんの様子を観察させていただく場合があります。

上記の①②③の記載について同意し、記載内容に相違ないことを確認しました。

保護者署名