

## 緊急一時保育確認票

児童氏名		児童氏名				
食物アレルギー	食物アレルギーはありますか <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ( )	食物アレルギー	食物アレルギーはありますか <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ( )			
健康状況	健康状態や発育の点で心配なことがありますか <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ( )	健康状況	健康状態や発育の点で心配なことがありますか <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ( )			
現在どなたがみていますか <input type="checkbox"/> 家族 (続柄: ) <input type="checkbox"/> その他 ( )						
祖父母の状況	保護者①	祖父	氏名	年齢	就労状況	連絡先
		祖母				住所 電話
	保護者②	祖父				住所 電話
		祖母				住所 電話
	面接希望	都合の悪い日時を記入してください				
希望園	第1希望	保育園	理由			
	第2希望	保育園	理由			
	第3希望	保育園	理由			
	第4希望	保育園	理由			
	第5希望	保育園	理由			
確認欄	お子さんまたは保護者の住民票が区外にある場合は、第2子以降又は3歳児クラス以上の保育料無償化等の補助金の対象にはなりません。 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> わかりました</span>					

保育課記入	来庁者 ( )		面接者
	確認事項	保育園への送迎 送:        時    分    送迎者: 父・母・他 ( ) 迎:        時    分    送迎者: 父・母・他 ( )	
		児童の様子    確認者 _____ <input type="checkbox"/> 集団保育可能と判断 <input type="checkbox"/> ( )	
特記事項			