

～シエル小規模保育園・加賀へようこそ～



《一時保育のご利用について》

- ① 利用条件
- ・生後 3 か月～満 2 歳までのお子様をお預かりします。
 - ・利用可能時間は、午前 9 時から午後 4 時までとなります。
- ② 利用料金
- ・年齢に関係なく、1 時間あたり 750 円 です。
 - ・当園では栄養士が手作りの給食とおやつを提供しております。
*食物アレルギーのあるお子様は、内容によりお受けできない場合がありますので、ご相談ください。
給食の提供を希望される場合は、別途料金をいただきます。
(普通食 昼食 300 円・おやつ 200 円・ミルク 1 回 100 円)
(アレルギー対応食 昼食 500 円・おやつ 200 円)
- ③ 利用方法
- ・**事前登録**が必要です。
登録の際にお子様のご家庭での生活や健康状態を把握するために面談をいたしますので、必要書類全て記入のうえ、面談の際お持ちください。
利用当日登録される場合は、面談後お預かりいたします。
(登録の際、健康保険証と乳児医療証の確認をさせていただきますので、お持ちください)
*必要書類は園にもございますが、
「(株)みんなの保育園～シエル小規模保育園加賀」からダウンロードして頂けます。
 - ・**ご利用になりたい日の前日までに**、電話でお申し込みください。
(予約状況によっては当日のお電話でもお受けできる場合があります。
ご相談ください)
その際は以下の事項をお伝えください。
1.お子様の名前・年齢
2.ご利用になりたい日時
3.昼食おやつの希望の有無
 - ・**ご精算は、お帰りの際に現金でお支払いをお願いします。**
*お釣りのないようにご用意ください。
- ④ 持ち物
- ***持ち物全てに分かりやすいところに記名をお願いします。**
 - ・登録カード
 - ・着替え 2 セット (肌着、T シャツ、ズボン)
 - ・紙おむつ (お預かり時間によって、必要な枚数をお持ちください。)
 - ・おしりふき、汚れ物袋 (ビニール袋 3 枚)

- ・食事用エプロン、おしぼりタオル（必要なお子様）
- ・哺乳瓶（ミルクを飲む回数分）、ガーゼまたはミニタオル
- ・バスタオル 2枚（午睡時間にお預かりする場合）

- ⑤ ご利用上の注意
- ・一時保育利用のお子様が定員を超えた場合はご利用できません。利用予定が決まっている方は、お早目の予約をお勧めします。
 - ・利用をキャンセルする場合は必ずご連絡をお願いします。また、利用申し込み時間に遅れる場合もご連絡をお願いします。
 - ・ご連絡なく、1時間が経過した場合はキャンセル扱いとさせていただきますので、ご了承ください。
 - ・駐車場はございません。園の前は通学路にもなっており、近隣の方のご迷惑となりますので、お車の利用はお控えください。
- ⑥ お願い
- ・ご利用当日は、登園前に必ずご自宅で保護者様とお子様の検温をして頂き、37.5℃以上ある場合や下痢・鼻水・咳等体調不良と思われる場合は登園をお控えください。また、お子さまが平熱よりも高めの体温の際は、必ず保育士にお伝えください。
 - ・保育中に37.5℃を超えた場合は、保護者様にお電話をさせていただきます。ご都合がつけば早めのお迎えをお願いします。
 - ・38.0℃を超えた場合は、電話連絡後すぐにお迎えをお願いします。必ず、連絡が取れるようにお願いします。
 - ・予防接種を受けた後のお預かりについては、容態の急変もありますので、ご遠慮ください。
 - ・給食、おやつは当園の給食に準じたメニューになります。喫食状況によっては提供できない場合がありますので、事前にご確認下さい。
- ⑦ その他
- ・この事業は、当園が定員に満たない為、暫定的に行うものです。今後、定員となった場合は終了する場合がありますのでご了承ください。
 - ・当園では引き続き、園児募集をしております。育児休業中の方、求職活動中の方、これからお仕事を探そうと思っている方も申し込みができますので、ご相談ください。
- （板橋区の認可園となっておりますので、お申し込みは板橋区になります。）

* ご不明な点がありましたら、いつでもお問い合わせください。

シエル小規模保育園・加賀

板橋区加賀 2-5-28-2F

03-5944-1971

一時保育児童票

記入した日 年 月 日

ふりがな		生 年 月 日
児童氏名		年 月 日生 (歳 カ月)

● 平熱： ℃

● 体質的注意事項

★ アレルギー体質(なし・あり・ わからない)

ありの場合[喘息・じんましん・アトピー性皮膚炎・結膜炎・鼻炎・その他()]

★ アレルギーによる食事制限(なし・あり・ わからない)

ありの場合(食品名:)

★ ひきつけ(なし・あり: 歳 か月 回)

★

★ 関節がぬけやすい(なし・あり)

ありの場合[ひじ・手首・肩・その他()] 歳 か月 回

★ その他()

● その他

・お子さんの呼び名 ()

・お子さんの気になることや癖・泣きやませ方・トイレサイン等をご記入ください。

--

*かかりつけの病院がありましたらご記入ください。

名称

所在地

電話番号 ()

～裏面に続きます～

食事	◎ミルクの時間・回数・量 (時間おき ・ 1 回 cc) ◎離乳食 ・離乳食の形状 ☐ なめらかにすりつぶした状態(ジャム状) ☐ 舌でつぶせる固さ(豆腐状) ☐ 歯ぐきでつぶせる固さ(バナナ状) ☐ 歯ぐきでかめる固さ(ハンバーグ状) ☐ その他() ◎乳幼児食 ☐ 食べさせてもらう ☐ ひとりで食べる(手づかみ・スプーン・箸)
睡眠	寝起き よい・わるい 寝付き よい・わるい 昼寝 する・しない 寝ている時間 だいたい 時間 分 眠 寝ている時のオムツ している・していない 寝かせ方 添寝・おんぶ・だっこ・ひとりで
排泄	☐ オムツ使用している 尿 ☐ おしえる ☐ おしえない ・ひとりで: ☐ できる・ ☐ できない ・ひとりで: ☐ ふける・ ☐ ふけない 便 ☐ おしえる ☐ おしえない ・ひとりで: ☐ できる・ ☐ できない ・ひとりで: ☐ ふける・ ☐ ふけない ・一日 回
着脱	・できる ・できないがしたがる ・できるがしてもらいたがる ・ほとんどできない
言葉	喃語 ケ月頃 現在 ・発語しない ・単語の発音がはっきりしていないところがある ・発音のわかりにくいところがある ・はっきりしている
運動	首すわり ケ月頃 這う ケ月頃 ひとりですわる ケ月頃 つかまり立ちをする ケ月頃 歩きはじめる ケ月頃
遊び	好きな遊び () よく遊びに行く公園 () 好きなおもちゃ ()

一時保育利用申請書

年 月 日

保護者氏名 _____

(フリガナ) 児童氏名			性別	年齢	生年月日
			男・女	歳 ヶ月	年 月 日
住所	〒 TEL ()				
緊急連絡先 (送迎者)	①	氏名 続柄 () TEL (携帯・自宅・勤務先)			
	②	氏名 続柄 () TEL (携帯・自宅・勤務先)			
給食	要 (給食・おやつ・ミルク)・不要			牛乳	飲める・ 飲めない

利用日・利用時間 (予約)

利用日	利用時間	給食(要不要)	利用料	確認
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	

上記のとおり、一時保育の利用を申請します。

シエル小規模保育園・加賀

利用日	利用時間	給食(要不要)	利用料	確認
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	
月 日 ()	時 分～ 時 分	昼食 おやつ ミルク	円	

上記のとおり、一時保育の利用を申請します。

シエル小規模保育園・加賀