

2026年度 荻窪りとるぱんぷきんず一時保育登録申込書

(登録有効 2026年4月1日～ 2027年3月31日)

※保育園記載欄

申込日 西暦20 年 月 日
 受取職員サイン()

※登録年月日 年 月 日	
※登録番号	26-
※ 歳児	※
保険証	有 ・ 無
確認	

※記載漏れがある場合は登録できないこともあります。記載漏れのないように提出して下さい。

2025年度の登録番号	有 ・ 無	有りの方(登録番号)	25-
-------------	-------	------------	-----

ふりがな	
児童氏名	

生年月日	西暦 20_____ 年 (令和 _____ 年) 月 日 (男・女)	現在の年齢 歳 カ月
------	-------------------------------------	---------------

保護者名	氏名	
	氏名	

自宅	郵便番号 (-)	
	住所	
	電話番号 () -	
	FAX番号 () -	・ 電話と兼用 ・ 無
	<input type="checkbox"/> PC E-mail @	
	<input type="checkbox"/> 携帯 E-mail @	

※予約やお知らせを受け取るアドレスの口印にチェックを入れて下さい。
 ※園からのメールはパソコンからの送信となります。携帯の場合はパソコンからのメール拒否をしていると届かない場合があります。

(必ず繋がる番号を 緊急連絡先記入下さい)	伝達順位	父・母・その他 (氏名)	住所	
		勤務先名	TEL 携帯	(職種)
		携帯E-mail	@	
	伝達順位	父・母・その他 (氏名)	住所	
		勤務先名	TEL 携帯	(職種)
		携帯E-mail	@	
	伝達順位	父・母・その他 (氏名)	住所	
		勤務先名	TEL 携帯	(職種)
		携帯E-mail	@	

登録種類 (該当する数字に○)	1. 非定期的保育	2. 緊急保育 ※緊急保育は行っておりません	3. リフレッシュ保育
-----------------	-----------	---------------------------	-------------

かかりつけ医	
--------	--

その他	・他の施設などを利用していますか? なし ・ 幼稚園 () ・ 認可保育所 ・ 保育室 ・ 家庭保育福祉委員 ※認可保育所・保育室・家庭保育福祉委員をご利用の場合は一時保育のご利用ができません。
-----	--

※一時保育登録用紙については、園以外で使用することはございません

裏面に続きご記入下さい。

【お子様のお名前】

←こちらをご記入ください！

登録番号	25 -
確認	

一園記載欄

(1) 次の予防接種で終わったものに○をつけてください。

四種混合	肺炎球菌	ヒブ	BCG	MR	日本脳炎	水痘	おたふく かぜ	A型肝炎	B型肝炎	ロタ
①	①	①		①	①	①	①	①	①	
②	②	②		②	②	②	②	②	②	
③	③	③			③				③	
④	④	④								

※④追加9~12歳

(2) 今までに大きな病気(例:入院を要した病気)にかかったことがありますか?

- イ) ない
- ロ) ある ()

平熱

(度 分)

(3) 次のものに該当をする場合には、ご記入ください。

けいれん なし ある ※ある場合の方⇒ 一番最近 () 才 度 分 でけいれんを起こした。

食物アレルギー なし ある (種類)

気管支喘息 なし ある ※ある場合 () 才発症 最近の発作時期 (年 月)

(4) コミュニケーション・社会性について(現在当てはまる事項に丸をつけて下さい)

心身の 状況	言葉 (理解)	() 相手の話は理解できる。
		() 簡単な日常の話は理解できる。
		() 繰り返し言えば理解ができる。
	言葉 (表現)	() 自分の思ったことを話ができる。
		() 口ごもったりするが、何とか話ができる。
		() 簡単な言葉で表現できる。
	対人関係	() 誰とでも関係が作れる。
		() 特定の人となら関係が作れる。
		() 言葉をかければ反応をする。
	遊び	() 友達と一緒に(年齢相応の)遊びができる。
		() 大人の介助があれば、友達と遊ぶことができる。
		() 友達への関心はあるが、気に入った遊びばかりする。

(5) 身体障がい者手帳・療育手帳を持っていますか?(手帳のコピーを添付)

身体障がい者手帳: なし あり(肢体・視力・聴覚・内部・膀胱直腸)

(6) お子様について、現在気になることがあれば記入してください。

【運動】	
【言葉】	
【あそび】	
【行動】	

(7) 現在の食事の状況について

(年 月 日 現在)

<p><食事形態></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ ミルク 有 ・ 無 (種類) 1日 回 ・ 母乳 有 ・ 無 1日 回 ・ 離乳食 (初期・中期・後期・完了期) ・ 通常食(年齢に応じた) <p><その他食事について></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 牛乳 (飲んでいる ・ まだ飲んだことがない) ・ 食べ物の好き嫌い (好き:) (嫌い:) 	<p><食べ方></p> <ul style="list-style-type: none"> 介助必要 ・ 一人で食べる <p><使用できるもの></p> <ul style="list-style-type: none"> スプーン ・ フォーク ・ 箸
--	---

(8) その他

お昼寝	いつもする ・ 時々する ・ しない する場合: 1日 回 時間 AM 回・ PM 回・不定
寝かしつけの方法	一人で ・ 添い寝 ・ 抱っこ ・ その他 ()
人見知り 場所見知り	人見知り : 有 ・ 無 場所見知り : 有 ・ 無
預かり経験	有 (祖父母 ・ 親戚 ・ 一時保育利用 ・ ベビーシッターなど ・ その他) ・ 無
兄弟	有(第 子) ・ 無
好きな遊び興味をもっているもの	

荻窪りとるぱんがきんず

令和8年度 食材摂取確認表

氏名 _____ 年 月 日 生まれ(男・女)

・食品名(食品の種類)右枠内に該当する記号(○×△)を記入してください。
 [2回食べたことのある食品に○を、食物アレルギーで食べられないものに×を、
 宗教上食べられないものに△を記入]

[記入例]	食品の種類	○×△
	米	○
	全卵※★	×
	豚肉(レバー含む)	△

食品群	初期 (5~6か月頃)		中期 (7~8か月頃)		後期 (9~11か月頃)		完了期 (12~18か月頃)		乳児期	
	食品の種類	○×△	食品の種類	○×△	食品の種類	○×△	食品の種類	○×△	食品の種類	○×△
穀類	米		食パン				ビーフン		雑穀(黒米)	
			麩				中華麺(ラーメン・焼きそば等)		押し麦	
			麺(うどん・そうめん)		麺(スパゲティ・マカロニ)		皮類(餃子・しゅうまい・ ワンタン・春巻き等)		もち米(赤飯・おはぎ等)	
芋類	じゃが芋						春雨		白玉粉	
	さつまい							里芋		
緑黄色 野菜	ほうれん草						ピーマン(パプリカ)		にら	
	小松菜						チンゲン菜		水菜	
	人参						さやいんげん		三つ葉	
	トマト						さやえんどう		オクラ	
	南瓜						アスパラガス		しそ(ゆかり)	
淡色野菜	ブロッコリー						バセリ			
	玉ねぎ						とうもろこし		しょうが	
	白菜						ねぎ		にんにく	
	大根						もやし		ごぼう	
	キャベツ						セロリ		れんこん	
	かぶ						レタス		たけのこ	
	なす						グリーンピース			
	きゅうり									
カリフラワー										
きのこ類							きのこ類			
海藻類	昆布<だし用>				のり(青のり・焼きのり)		わかめ		昆布	
							ひじき			
豆類	豆腐		大豆類(高野豆腐・きな粉)		大豆類(納豆)		大豆類(油揚げ・厚揚げ)		あずき(あんこ)	
種実類							ごま			
					バナナ		オレンジ・柑橘類		パイナップル	
					りんご		いちご			
							ブルーベリー			
							レーズン(ぶどう)			
果物類							桃缶			
							ジャム			
							まぐろ		あじ	
							ツナ		さば	
									さわら	
									さんま	
									えび	
									赤魚	
									いわし	
									ぶり	
魚介類									さつまい	
									ちくわ	
									小魚(煮干し)	
									加工肉(ハム・ベーコン・ ウィンナー)	
肉類		鶏肉		豚肉(レバー含む)						
卵類							全卵※★1			
乳類		ヨーグルト			チーズ		牛乳<飲用>		生クリーム	
					牛乳<調理用>		スキムミルク		練乳(コンデンスミルク)	
油脂類							油(大豆・キャノーラ・ごま・ オリーブ等)		乳飲料(カルピス・ジョア等)	
							バター			
調味料			片栗粉		しょうゆ				練り梅(梅干し)	
					味噌				カレールウ	
					トマトケチャップ				シチュールウ	
									ハヤシルウ	
その他	麦茶									
									せんべい	
									クラッカー	
									マシュマロ	
									コーンフレーク	
								ココア		
								その他菓子類※★2		

※★1: 全卵:「授乳・離乳の支援ガイド(厚生労働省)」をもとに食材摂取確認表を作成しておりますが、集団給食の観点から全卵は完了期からの提供としております。
 ※★2: 行事等で使用することがあります。食材チェック表に含まれる原材料使用の市販品を使用します。
 ※みーるの丸パン・野菜パン・フルーツパン: 卵不使用のため、食パンと該当野菜・果物に○が付けば使用可能とします。
 ※緑茶、よもぎ、枝豆: 食育で使用する場合、提供日までにお試しいたできますようお願いいたします。
 ※上記の食材の他に季節の食材が、献立に入る場合がございます。
 季節の食材に関しては、献立表を確認し給食提供日前までにご家庭でお召し上がりいただきますようお願いいたします。
 ◇季節の食材 完了期から: ◇菜花(2月~4月) ◇ズッキーニ(6月~8月) ◇冬瓜(6月~8月) ◇メロン(5月~7月) ◇すいか(7月~8月) ◇梨(8月~11月) 等
 乳児期から: ◇柿(10月~11月)
 ※()内に複数の食材が表記されている場合、いずれかの食材をお試しいたできますようお願いいたします。
 ※<>は使用用途です。
 ※『食材摂取確認表』に表記されている食材(季節の食材を含む)は、状況に応じて使用しない場合もございます。

