様式第１号（第９条関係）

　　年　　月　　日

藤崎町長

申請者氏名

藤崎町子育て短期支援事業利用申請書

藤崎町子育て短期支援事業を利用したいので、次のとおり申請します。

また、子育て短期支援事業の実施に必要な範囲において、藤崎町及び実施施設が、この申請書に

記載された情報を利用することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 藤崎町大字 | TEL |  |
| 家族の状況 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 勤務先・学校名 |
| 父 |  |  |  |  |
| 母 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 緊急時連絡先 | ①氏名 |  | TEL |  |
| ②氏名 |  | TEL |  |
| ③氏名 |  | TEL |  |
| 世帯類型 | □母子家庭　　□父子家庭　　□父母以外の養育者家庭　　□その他の家庭 |
| 利用児童等 | ふりがな |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日（　　　歳） | 性別 | 男・女 |
| 児童氏名 |  |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日（　　　歳） | 性別 | 男・女 |
| 児童氏名 |  |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日（　　　歳） | 性別 | 男・女 |
| 母 氏 名 |  |
| ショートステイ利用希望理由 | □保護者の疾病　□育児疲れ　□慢性疾患児の看病疲れ　□育児不安□出産　□看護　□事故　□災害　□失踪　□冠婚葬祭　□転勤　□出張□学校等の公的行事への参加　□経済的問題等による緊急一時的な母子保護□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用児童の健康状態等 |  |
| 利用期間 | 年　　　月　　　日　　　時　　　分から年　　　月　　　日　　　時　　　分まで |

様式第１号別紙（第９条関係）（利用児童ごとに記載）

藤崎町子育て短期支援事業利用児童状況確認シート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 平熱　　　　　　℃ |
| 利用児童氏名 |  |
| 健康状態など | ○今まで大きな病気にかかったこと　□ない　　□ある（病名：　　　　　　　　　　　　　　　時期：　　　　年　　月）○今まで手術を受けたこと　□ない　　□ある（手術：　　　　　　　　　　　　　　　時期：　　　　年　　月）○現在治療中の病気・けがなど　□ない　　□ある（病名等：　　　　　　　　　　症状：　　　　　　　　　　　　）○ひきつけをおこしたこと　□ない　　□ある（程度：　　　　　　　　　　　対処方法：　　　　　　　　　　）○アトピー性皮膚炎　□ない　　□ある（対処方法：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）○アレルギー（食物・その他）　□ない　　□ある（種類：　　　　　　　　　　　対処方法：　　　　　　　　　　）○アナフィラシー　□ない　　□ある（種類：　　　　　　　　　　　対処方法：　　　　　　　　　　）○その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 食　事 | ○主な時間　　朝（　　時　　分頃）　昼（　　時　　分頃）　夜（　　時　　分頃）○食事方法　　□ひとりで食べる　□補助が必要（程度：□全部　□一部）○食事の種類　□ミルク（銘柄：　　　　　　　　　　、１回量　　　ml、１日　　回）　　　　　　　□離乳食（１日　　回　※朝・昼・夜・その他（　　　　　　　　　））　　　　　　　□幼児食○好きな食べ物（　　　　　　　　　　　）　○嫌いな食べ物（　　　　　　　　　　　）○食事制限　　□ない　□ある |
| 睡　眠 | ○主な時間　　　（夜　　　時　　　分頃　から　朝　　　時　　　分頃　まで）○寝るときのくせ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）○昼寝　　　　　□する　　□ときどきする　　□しない　　　　　　　　（時間：　　　時　　　分頃　から　　　時　　　分頃　まで） |
| 排　泄 | ○方法　　　□おむつ　　□トレーニングパンツ　　□知らせる　　□自立○大便　　　□定期（１日　　回、午前　　時頃、午後　　時頃）　□不定期○小便　　　□定期（　　　時間おき）　　□不定期 |
| 性格・発達 | ○人見知り　□する　　□しない○言葉　　　□はっきりしている　　□はっきりしていない（ 喃語 ・ 単語 ・ 幼児語 ）○歩行　　　□自立　□自立まだ（□つたい歩き　□つかまり歩き　□その他（　　　　）○お子さんの呼び名（　　　　　　　　　）　○好きな遊び・道具（　　　　　　　　　） |
| ○お子さんのくせや気になるところ　□ない　　□ある　※ある場合記入 |
| ○発達・健康についての特記事項　　□ない　　□ある　※ある場合記入 |
| 備考 |  |