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 |  | | |