

保育所等入所申込書補助票（表面）

児童氏名		生年月日	年	月	日
------	--	------	---	---	---

記入日 年 月 日

① 食物アレルギー	☐ なし ☐ あり ☐ 食べたことがないため不明	※「あり」の場合、該当する食品全てに○をつけてください。下記以外にあればご記入ください。 ☐ 鶏卵 ☐ 小麦 ☐ 牛乳・乳製品 ☐ そば ☐ 大豆・大豆製品 ☐ ごま ☐ ピーナッツ・ナッツ類（くるみ・アーモンド・ ） ☐ 甲殻類（エビ・カニ・ ） ☐ 軟体類、貝類（イカ・タコ・あさり・ ） ☐ 魚類（さば・さけ・ ） ☐ 魚卵（たらこ・ししゃも・ ） ☐ 肉類（鶏肉・牛肉・豚肉・ ） ☐ 果物類（キウイ・バナナ・ ） ☐ その他 （ ）
	※「あり」の場合、こちらの項目もご回答ください。	※「あり」の場合、下記にもご回答ください。 ◎医師の診断・指導（ ☐ なし ☐ あり） ◎医療機関名（ ） ◎医師からの食品制限の指示（ ☐ なし ☐ あり） ※除去食実施は、医師の診断書の提出がないと対応出来ませんので、入所が決定してから保育施設に診断書の提出をお願いします。
② アナフィラキシー	☐ なし ☐ あり	◎内容 （ ） ◎エピペン（ ☐ なし ☐ あり）
③ 食事について その他気になっていること	そのほか気になっていることがあればこちらにご記入ください。 （ ）	

※ この補助票は、お子様の入所後の保育体制等の準備に活用するもので、それ以外の目的で使用することはありません。

裏面もご記入
をお願いします。

保育所等入所申込書補助票（裏面）

④ 現在治療中 ・通院中の病気	☐なし ☐あり →	◎病名（ ） ◎医療機関名（ ） ◎現在の治療状況 □通院中 □経過観察中 □服薬（塗薬）□治癒見込み
⑤ 今までに かかった病気 ・けが	☐なし ☐あり →	◎病名・内容 （ ）
⑥ 療育手帳 ・障害者手帳 の取得	☐なし ☐あり →	◎手帳の種類 □療育手帳 □身体障害者手帳 ◎内容（ ）
⑦ 専門機関への 相談・通所	☐なし ☐あり →	◎施設名 （ ） ◎保育園入所後の上記施設の併行通園（予定）の有無 □ なし □ あり
⑧ その他	保育所等で子どもの適切な保育を行うため、身体面や運動発達、聞こえや物の見え方、発語や理解、行動面で配慮が必要なこと、心配なことがあればご記入ください。 ◎上記の手帳の取得や、専門機関への相談・通所にかかわって、希望することや、心配なことがあればご記入ください。 ◎乳幼児健診での内容で、心配なことがあれば、ご記入ください。 （ □ 4か月健診 □ 10か月健診 □ 1歳6か月健診 □ 3歳健診） ◎その他なんでも、子どもさんの保育にかかわり、健康面や行動面で 気になることがありましたら、ご記入ください。	

※ この補助票は、お子様の入所後の保育体制等の準備に活用するもので、それ以外の目的で使用することはありません。