

アウル宮前保育園一時預かり保育室のご利用案内

令和4年4月1日～

★保育室住所★

〒168-0081

杉並区宮前2丁目11番11号 アウル宮前保育園 内
(保育園玄関とは別の入り口になります)

★連絡先★

アウル宮前保育園 一時預かり保育室

TEL 03-5941-5112 FAX 03-5941-5116

★利用定員★ 3名

★利用回数★ 原則1ヶ月10日以内(特段の理由がある場合を除く)

★一時預かり保育室の開室日および開室時間★

月曜日～金曜日 9:00～17:00

★事前登録・予約受付★

- ・事前登録(別紙参照)と面接が必要です
- ・利用予約は原則利用日の1ヶ月前から前日までとなります
- ・利用予約がキャンセルの場合キャンセル料が発生する場合があります
- ・予約受付・問い合わせは月～土までの8:30～17:00とします

★休室日★

土、日、祝日、年末年始(12月29日～1月3日)
(感染症等により急遽休室する場合あり)

★お預かりできるお子様★

- ・生後3か月～就学前
- ・杉並区在住で保育施設、幼稚園に在籍していないお子様

★保護者の利用目的★

- ・保護者の疾病・事故及び育児等による心理的・肉体的ストレス軽減・冠婚葬祭・リフレッシュ・美容院・ごきょうだいの学校行事等

★利用料★

- ・1時間 600円
- ・昼食 300円 (保育園と同じ献立)
アレルギー食の対応は原則不可、利用日の献立による
- ・おやつ 午前・午後 各1回50円
- ・杉並区子育て応援券が利用できます
- ・料金は予約時間で請求します。利用日の朝お支払いください。
(体調不良等で早いお迎えの場合はこの限りではありません)
- ・予約時間は厳守してください。予約時間を過ぎてお迎えにいらした場合は1分超過から追加料金が発生します。超過は1分～30分で400円。
- ・前日または当日キャンセルの場合は1時間分のキャンセル料(600円)を徴収させていただきます。

★その他★

- ・すべての持ち物には必ずお名前をご記入ください。
- ・ミルクのお子様は1式（ミルク・哺乳瓶等）ご持参いただきます。
- ・利用当日病気、けが、体調不良の場合はご利用できません。
- ・9：00前に開室はいたしません。17：00には閉室いたします。
お迎え時にお預かりしている時の様子をお伝えいたします。余裕をもってお迎えをお願いいたします。
- ・キャンセルや無断での欠席が多い場合、お約束を守っていただけない場合は次回からの受け入れをお断りさせていただく場合があります。
- ・利用途中で体調不良になった場合はすぐお迎えをお願いいたします。
- ・着脱しやすいような服装をお願いいたします。
- ・ベビーカーは玄関に置くことができます。

★ご利用の流れ★

- ・事前登録（登録用紙および一時預かり家庭調書、保険証の写し）
- ・登録後の面談（日程は調整いたします）
- ・一時預かり予約
- ・利用当日は申込書・連絡帳記入の上登園
- ・受付にて健康確認・検温実施
- ・予約時間料金・昼食、おやつ代金支払い後の利用となります
- ・予約時間内にお迎えをお願いいたします。
- ・お預かりしている時の様子をお伝えします。
- ・17：00には閉室いたします。

★持ち物★

- ・着替え・バスタオル
- ・食事用エプロン（必要な場合）
- ・オムツが必要な場合は1式（オムツ必要枚数・おしりふき・ビニール袋）
- ・ミルクが必要な場合は使用回数分・哺乳瓶2本（保育園で消毒可）
- ・保育園での昼食・おやつをお願いしない場合は昼食・おやつ・飲み物
- ・歯ブラシ・歯磨き用コップ（必要な場合）
- ・自分で興味のあるおもちゃ・絵本等は名前を記入して持参

★1日の流れ★

9：00～	9：30	午前おやつ
9：30～	11：00	自由遊び・散歩
11：00～	12：00	昼食
12：00～	12：30	お昼寝準備
13：00～	15：00	お昼寝
15：00～	15：30	午後おやつ
15：30～	17：00	自由遊び

- ・お子さまの月齢で個別対応いたします。
- ・お預けになる時間により変更いたします。
- ・保育園の保育活動を見学または一緒に活動することもあります。
（一緒に活動を望まない場合は申し出ください）

アウル宮前保育園一時預かり保育室利用登録書・同意書

登録日 令和 年 月 日	登録番号
--------------	------

・私（申込者）は下記の通り一時預かり保育室の利用登録を申し込みます。

■登録するお子様について

児童の名前	ふりがな	性別
		男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 生まれ ※登録時：	歳 ヶ月
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（物質名と症状）	
熱性けいれん	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 回数： 回（初回 歳 ヶ月、最後 歳 ヶ月）	
その他の健康	現在通院・経過観察	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒（ ）
	既往歴・常用薬等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒（ ）
託児経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒（回数、託児場所等）	

■保護者について

保護者氏名	ふりがな	保護者氏名	ふりがな
	父：		母：
住所	〒		
登録目的	<input type="checkbox"/> 緊急時の備え <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> 保護者の所用 <input type="checkbox"/> 経験をさせたい <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> きょうだい学校行事 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

■緊急連絡先

連絡順	氏名（ふりがな）	続柄	緊急連絡先
1			携帯：
			自宅 or 勤務先：
2			携帯：
			自宅 or 勤務先：
3			携帯：
			自宅 or 勤務先：

■同意項目

- ・登録時の提出書類・利用に関しての事項・持ち物・利用に関する規定を守ります。
 - ・37, 5℃以上の熱がある場合、体調不良がある場合は受け入れできません。
 - ・預かり中に熱が出た場合は速やかにお迎えに来ていただきます。
 - ・利用料金は当日前払いとし、超過、キャンセルの場合も清算させていただきます。
- 以上のことを同意いただいたうえで、一時預かり保育室の登録を申し込みます。

令和 年 月 日 申込者 _____ 印

アウル宮前保育園一時預かり保育室（登録するお子様について）

記入日 令和 年 月 日

児童氏名

生活リズム	日常的な生活の様子をお聞かせ下さい。(睡眠は→、食事は(母、ミ、食)など、遊び時間などをご記載下さい 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 0	
好きな遊び		
ミルク	種類	<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 混合 <input type="checkbox"/> ミルク (回数: 回/1日、量: cc/1回)
	メーカー名	<input type="checkbox"/>
	その他留意点	<input type="checkbox"/> 哺乳瓶に慣れていない <input type="checkbox"/> 授乳間隔が不規則 <input type="checkbox"/> 飲みが進まない・遅い
食事	段階	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 離乳食 (回数: 回/1日) 段階: <input type="checkbox"/> 初期 <input type="checkbox"/> 中期 <input type="checkbox"/> 後期
	食べ方	<input type="checkbox"/> 要介助 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 自分で食べる <input type="checkbox"/> 手づかみ <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> 箸 (右・左)
	その他留意点	<input type="checkbox"/> 小食 <input type="checkbox"/> 食ベムラあり <input type="checkbox"/> 食べるのが遅い <input type="checkbox"/> その他
排泄	オムツ・パンツ	<input type="checkbox"/> 常時オムツ <input type="checkbox"/> オムツ午睡・就寝時のみ <input type="checkbox"/> トレーニングパンツ <input type="checkbox"/> パンツ
	トイレ(尿)	<input type="checkbox"/> トイレで出来ない <input type="checkbox"/> トレーニング中 <input type="checkbox"/> 一人できる(伝える・伝えない)
	トイレ(便)	<input type="checkbox"/> トイレで出来ない <input type="checkbox"/> トレーニング中 <input type="checkbox"/> 一人できる(伝える・伝えない)
午睡	午睡の有無	<input type="checkbox"/> 寝ない <input type="checkbox"/> 時々 <input type="checkbox"/> する (午睡時間: 時～ 時・ 時～ 時)
	寝つき等	<input type="checkbox"/> すぐ眠る <input type="checkbox"/> 時間がかかる <input type="checkbox"/> 眠りが浅い <input type="checkbox"/> 眠ることを嫌がる
	家庭での午睡時の方法	(例)抱っこ・おんぶ・添い寝・ラック・おしゃぶり・タオル等)
体質	<input type="checkbox"/> ゼイゼイ言う <input type="checkbox"/> 咳が出やすい <input type="checkbox"/> 下痢をしやすい <input type="checkbox"/> 鼻血が出やすい	
	<input type="checkbox"/> じんましんが出やすい <input type="checkbox"/> 肌が弱い <input type="checkbox"/> 肘が抜けやすい (右・左)	
言葉	<input type="checkbox"/> 喃語 <input type="checkbox"/> 単語がでる <input type="checkbox"/> 大人の言葉に反応 <input type="checkbox"/> 簡単な会話ができる <input type="checkbox"/> 会話出来る	
	<input type="checkbox"/> よくしゃべる <input type="checkbox"/> あまり話さない <input type="checkbox"/> はっきりしゃべる <input type="checkbox"/> わかりにくい	
	<input type="checkbox"/> どもる <input type="checkbox"/> 言葉が遅い <input type="checkbox"/> その他 ()	
対人	<input type="checkbox"/> 人見知りしない <input type="checkbox"/> 人見知りする	
	お友達と <input type="checkbox"/> 遊ぶのが好き <input type="checkbox"/> 大人数は慣れていない <input type="checkbox"/> 手が出る <input type="checkbox"/> 噛むことがある	
散歩	<input type="checkbox"/> 散歩・外遊びを好む <input type="checkbox"/> 外遊びは慣れていない <input type="checkbox"/> 歩くことが苦手 <input type="checkbox"/> 手をつながない	
	<input type="checkbox"/> 一人でもどこかへ行く <input type="checkbox"/> その他	
成長	<input type="checkbox"/> 首すわり (月) <input type="checkbox"/> 寝返り (月) <input type="checkbox"/> お座り (才 月) <input type="checkbox"/> 自立歩行 (才 月)	
かかりつけ医	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 医療機関名:	
その他		

アウル宮前保育園一時預かり保育室利用申込書

令和 年 月 日

アウル宮前保育園 園長 宛

下記の通り、一時預かり保育室の利用を申し込みます。

保護者氏名 _____ 印

住 所 _____

電話番号 _____

児童名	ふりがな			性別	
				男・女	
生年月日	年	月	日	年齢	歳
利用日	令和 年 月 日				
利用時間	時 分 ~ 時 分				
給食 アレルギー	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	おやつ	午前	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有		午後	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
一時預かり 保育を必要 とする理由 (具体的に)					