

入園時に用意していただくもの

0・1歳児用

			
おむつ	スーパー袋(大きめ)	ビニール袋	おしりふき
常時 7枚程度ストックしてください。 おむつ 1枚ずつに名前を書いてください。 (後側上部と股下の2箇所)	汚れたエプロン・服・タオルを入れます。 スーパー袋 1枚に名前を書いてください。	排便したとき等に個別に包みます。一束ご用意ください。	排便後におしりを拭きます。乾燥を防ぐ為、名前を書いた容器に入れ持ってきてください。
			
ガーゼハンカチ	肌着 3枚以上	着替え 3組以上	食事用エプロン
ミルクを飲むお子さんにご用意ください。 1日3枚以上必要になります。	年間を通して、半袖・ランニングをお願いします。	月齢が低い時期はつなぎの服でもかまいません。動きが活発になりましたら、動きやすさ、着替えやすさを考慮し、上下に分かれている服をお願いします。	1日3枚必要です。袖なしをお願いします。
			
連絡ノート	バック	食事用タオル	お手ふきタオル
園からお渡しします。 食事や睡眠など1日の生活をご家庭に連絡し、連携を取りながら保育をする為のノートです。ご家庭での子どもの様子も必ずお知らせください。	着替え、汚れ物、おむつ等を入れます。 大きめのサイズをご用意ください。(できれば布製)	1日3枚必要です。 清潔で乾いた物をお持ちください。離乳食が始まった子どもの口や手を拭くのに使います。(同柄をご用意いただくと自分の物だとわかりやすいです)	ループ付きをお願いします。 毎日持ち帰り、洗濯してください。

入園時に用意していただくもの

2 歳児用



このマークのついているものは毎日お持ちください

			
おむつ・パンツ	スーパー袋(大きめ)	ビニール袋	食事用エプロン
常時5枚程度ストックしてください。 おむつ1枚ずつに名前を書いてください。 (後側上部と股下の2箇所)	汚れたエプロン・服・タオルを入れます。 スーパー袋1枚に名前を書いてください。	排便したとき等に個別に包みます。一束ご用意ください。	1日3枚必要です。 袖なしでお願いします。
			
下着 3組以上	着替え 3組以上	パジャマ・パジャマ袋	うがい用コップ
年間を通して、半袖・ランニングでお願いします。	汚れた時に着替えますので3組以上をロッカーに入れておいてください。 動きやすさ、着替えやすさを考慮した服をお願いします。	午睡の時に、着替えて寝ます。自分で着脱しやすい服をおすすめします。 週始めに持ってきて、週末に持ち帰り、洗濯をお願いします。	毎日、清潔な物を巾着袋に入れて、お持ちください。(年明けより使用します)
			
お手ふきタオル	バック	連絡ノート	食事用タオル
ループ付きでお願いします。毎日持ち帰り、洗濯をお願いします。ご家庭での子どもの様子も必ずお知らせください。	着替え、汚れ物、おむつ等を入れます。 大きめのサイズをご用意ください。	園が用意します。 食事や睡眠など1日の生活をご家庭に連絡し、連携を取りながら保育をするためのノートです。ご家庭での子どもの様子も必ずお知らせください。	1日3枚必要です。 清潔で乾いた物をお持ちください。お子さんの口や手を拭くのに使います。 (同柄をご用意いただくと自分の物だとわかりやすいです。)

入園時に用意していただくもの

3・4・5 歳児用



このマークのついているものは毎日お持ちください

着替え・下着・スーパー袋		パジャマ・パジャマ袋	上履き・上履き袋
汚れた時に着替えますので、下着2組・着替え(上下)2組・スーパー袋2枚を巾着袋に入れて保育園に常備してください。 肌着は年間を通して、半袖・ランニングをお願いします。動きやすさ、着替えやすさを考慮した服をご用意ください。		午睡の時に、着替えて寝ます。自分で着脱しやすい服をおすすめします。袋は大きめの物をご用意ください。 週始めに持ってきて、週末に持ち帰り、洗濯をお願いします。	
食事用タオル ビニール袋	お手ふきタオル	歯ブラシ うがい用コップ	おたより帳
1日1枚必要です。 お子さんの口や手を拭くのに使います。ビニール袋は使用した食事用タオルを入れます。	ループ付きをお願いします。 毎日持ち帰り、洗濯をお願いします。	毎日、清潔な物を巾着袋に入れて、お持ちください。	園が用意します。 出席や欠席のシールを貼ります。園からのお便りを挟んでお渡します。
体操服・体操着袋			
園指定の体操着です。 ご購入よろしくお願いします。			

【名前の記入について】 No.1

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園

①



②



①

②



洋服、肌着は、
背中(内側)の下に記入をして
ください。

③



③



ズボンは、
腰(内側)に記入をして
ください。



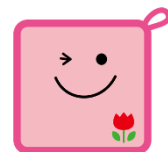
※ 色の濃いズボンの場合は
あて布をした上に名前を記入するか、
白いマジックで記入するなどして、名前の記入が
わかるようにしてください。



④



④



タオルは表面、裏面の両方に
名前の記入をお願いします。

【名前の記入について】 No.2



⑤



⑤



パンツは、
腰(内側)に記入をしてください。

⑥



⑥



オムツは、
後ろのテープの辺りと、股の所の2ヶ所に
記入をしてください。

⑦



⑧



よろしく
おねがいします。



靴下は、
足の底に記入をしてください。



ビニール袋は、口を縛った際に名前が
わかるように、袋の下に記入をして
ください。



よくある質問

Q 家族に招待コードを送ってもらいましたが、その先に進めません。

A 招待コードでのお手続きは新規アカウント登録後となります。
登録されるご家族様はアプリのインストールと新規アカウントの登録後に、招待コードの入力にお進みください。

Q Yahoo!メールアプリを利用していますが、ID/パスワードの再設定のURLが開けません。

A Yahoo!メールアプリをご利用されている場合は、iPhoneのSafariからYahoo!メールへログインいただき、パスワードリセットメールのリンクをタップしてください。なお、パソコンからご利用いただいている場合は、リンクを開くことはできません。スマートフォンでのご利用をお願いいたします。

Q 機種変更した後に、以前の状態のまま使う方法がわかりません。

A メールアドレスがIDとなっています。機種変更を行なった後も、機種変更前にIDとして登録したメールアドレス(ID)とパスワードでログインが可能です。なお、機種変更に伴いメールアドレスが変更になった場合は、下記手順でご登録情報を変更していただくことが可能です。

【メールアドレス変更手順】

- ① キッズリーへログイン後、画面下、「…(その他)」をタップ
- ② 「設定」をタップ
- ③ 「メールアドレス変更」をタップ
- ④ 新しいメールアドレスをご入力いただき、「変更する」をタップ

Q フィーチャーフォン（ガラケー）での利用・閲覧はできますか？

A キッズリーはスマートフォン専用（iOS/Android対応）のサービスです。
フィーチャーフォン（ガラケー）は非対応となっています。

Q 「クラスコード」とは何ですか？

A キッズリーのご利用に必要な8ケタの暗号です。お子様が通っている保育園から配布されますので、アカウント登録完了まで大切に保管してください。万が一紛失してしまった場合は、保育園にお問い合わせください。

すでにキッズリーを利用されているなど、その他のご質問がある方は
キッズリーホームページの「よくある質問」をご覧ください

<https://kidsly.jp/c/support/faq/>

※キッズリーアプリ内のお問い合わせフォームからもご連絡いただけます。



最新情報・お問い合わせは、キッズリーホームページから

キッズリー



検索 URL : <https://kidsly.jp>



キッズリー保護者スタートアップガイド



第10回キッズデザイン賞
審査委員長特別賞 受賞
(子どもたちを産み育てやすいデザイン)

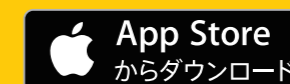


子育てを もっと楽しく、 もっと豊かに！

キッズリーは、
「子どもたちがたくさんの愛情を受けて、
幸せにすくすくと育つ環境を創りたい！」
という思いから生まれました。

子育てに関わるすべての人たちにとって、
子育てがもっと楽しく、豊かになるための
機能を詰め込んでいます。

ぜひ使い込んで、体感してください。



キッズリーでできること アプリの便利な6つの機能をご紹介します

キッズリーは、子育てをもっと楽しく、もっと豊かにするための便利な機能が揃っています。
お客様の声をいち早く反映しながら、より便利にお使いいただけるよう、機能を追加・改善していきます。

★ 連絡帳

送り迎えの前に確認。貴重な
送り迎えの時間をより豊かに！

コメントと写真でかんたんに園と
家族に成長を共有！

※お子様の年齢などによって、本機能を使用しない場合があります。
※お子様が通う保育園の方針に準拠します。



📷 フォト

園の日々の様子が写真で届く！
アプリでいつでもチェック！

家族を招待すれば共有できる！
みんなで成長を見守ろう。



📋 出欠・ お迎え管理

毎朝の子どもの状態を、
手軽に素早く連絡！
忙しい朝の時間をスマートに！
休園の際も電話不要で連絡！



✉ 個別連絡

子どもがケガしたときなど、
緊急連絡を園からアラート！

キッズリーを閉じていても、
アラートが届くからいつでも安心！



📅 カレンダー

一年間のイベントを
カレンダー形式で表示！

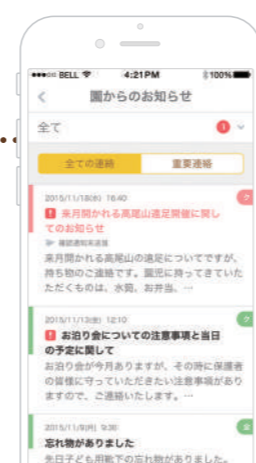
大切な行事やイベントを前もって
チェックできる！



📢 園からの お知らせ

園からのお知らせを
スマホで確実に受け取れる！

子どもの持ち物や、注意報など、
重要な連絡はここで確認！



3STEPでキッズリーを始めよう

はじめて登録する方

STEP
1

キッズリーアプリのダウンロード

iOSのApp Store、AndroidのPlayストアより「キッズリー」と検索してダウンロードしてください。
または、右のダウンロード用QRコードを読み取って、ダウンロードしてください。
QRコードが読み取れない場合は以下のURLをスマートフォンのブラウザで入力してください。
<https://kidsly.jp/c/dl.html>



STEP
2

アカウント登録してログインする

アプリを起動し、任意のメールアドレスとパスワード（英数混合9文字以上）を設定してください。
設定後、ログインしてください。※登録がうまくいかない場合は裏面のよくある質問をご覧ください。

●メールアドレス、PINコードを入力



0123 登録したメールアドレス宛に、4ケタの「PINコード」が届きます。アプリに戻り、PINコードを入力して先に進んでください。
[@kidsly.jp]を受信できるように設定してください。

●パスワードを設定



※パスワードは英数混合9文字以上で設定してください。

●ログイン



設定したID(メールアドレス)とパスワードを入力してください。

STEP
3

クラスコードを入力する

ご家族で初めて登録される方は、まずお子様を通わせている保育園から「クラスコード」をもらってください。「クラスコード」をお手元にご用意いただき、案内に従って入力してください。

※入力後、お子様の情報と保護者の連絡先などの登録をします。
※クラスコードはクラス・年度ごとに異なります。また有効期限があるのでご注意ください。



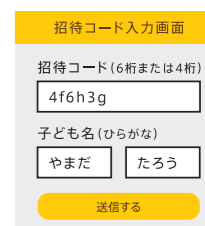
※このクラスコードは例です。

他のご家族の登録

ご家族を招待して、子育てを共有しよう！

- 1 キッズリーアプリのダウンロード・インストール
- 2 アカウント登録・ログイン
- 3 上記で登録済のご家族から招待
- 4 受け取った招待コードとお子様の名前（ひらがな）を入力してください。

※メールなどで登録済のご家族から招待コードを共有いただく必要がございます。
※届いた招待コードには、有効期限があります。期限内に入力いただけないと無効となりますのでご注意ください。
※招待されたご家族はクラスコードの入力とお子様の情報登録は不要です。
※招待がうまくいかない場合は裏面のよくある質問をご覧ください。



※この招待コードは例です。

保育希望時間申請書

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美 殿

年 月 日

保護者 住所
氏名 印
電話番号

別紙 就労証明書を添付して申請して下さい。

児童名			年	月	日	生	歳	
			年	月	日	生	歳	
			年	月	日	生	歳	
保育希望時間			月曜日	時	分	～	時	分
			火曜日	時	分	～	時	分
			水曜日	時	分	～	時	分
			木曜日	時	分	～	時	分
			金曜日	時	分	～	時	分
			土曜日	時	分	～	時	分
主な送迎者		送る人			迎える人			
保護者以外の者の送迎の有無			有（送迎者氏名 ）・ 無					
保育園に伝えておきたいこと								

家庭調査票(新入用)

入園年月日: 年 月 日
退園年月日: 年 月 日

児童名	ふりがな		男・女	生年月日 年 月 日生	
住所	〒			自宅電話番号	
保育希望時間	平日			朝主に送ってくる方	
	土曜			夕主に迎えにくる方	
父	ふりがな	勤務先	名称	電話番号	
	名前		住所	内線	
	年 月 日生	園からの勤務先までの所要時間		片道	分
	携帯番号	勤務時間	平日 :	土曜 :	
		休日 :			
母	ふりがな	勤務先	名称	電話番号	
	名前		住所	内線	
	年 月 日生	園からの勤務先までの所要時間		片道	分
	携帯番号	勤務時間	平日 :	土曜 :	
		休日 :			
同居家族(名前)		続柄	生年月日	職業(学年等)	
保護者以外の連絡先		名前		電話	
		名前		電話	
出産の状態	妊娠中	正常	病気・外傷・横転・喫煙・飲酒・つわり(軽・重)		
		異常()	心配事の有無()		
			その他()		
	分娩の経過	正規(安産・難産・頭位・骨盤位・その他{ })			
		異常(手術・吸引)			
		早産()ヶ月 保育器 日間			
	子どもの状態	数:単・多()胎			
		体重	グラム	身長	cm
		胸囲	cm	頭位	cm
災害時緊急	引き取る人		代理人	保護者との関係	
				引取人 氏名 連絡先	
以前通っていた保育園・幼稚園はありますか? ない・ある(名称: 園)					

保育園では保育をする上で受理した個人情報、個人情報保護条例にもとづき、個人情報の管理、利用について適正取扱をしており、目的外の使用はしておりません

つむぎ保育園

家庭調査票(進級用)

入園年月日: 年 月 日
退園年月日: 年 月 日

児童名	ふりがな		男・女	生年月日 年 月 日生		
住所	〒			自宅電話番号		
保育希望時間	平日			朝主に送ってくる方		
	土曜			夕主に迎えにくる方		
父	ふりがな	勤務先	名称	電話番号		
	名前		住所	内線		
	年 月 日生	園からの勤務先までの所要時間		片道	分	
	携帯番号	勤務時間	平日 :	土曜 :		
		休日 :				
母	ふりがな	勤務先	名称	電話番号		
	名前		住所	内線		
	年 月 日生	園からの勤務先までの所要時間		片道	分	
	携帯番号	勤務時間	平日 :	土曜 :		
		休日 :				
同居家族(名前)		続柄	生年月日		職業(学年等)	
保護者以外の連絡先		名前		電話		
		名前		電話		
災害時 緊急	引き取る人		代理人	保護者との関係		
				引取人 氏名 連絡先		
緊急連絡順位(例:①母携帯 ②母職場 ③……)						
① ② ③ ④ ⑤						
備考						

健康調査票

つむぎ保育園

ふりがな							
氏名							
男・女							
生年月日				児童の平熱			
年 月 日				度			
既往歴	はしか	水ぼうそう	おたふくかぜ	熱性けいれん	中耳炎	風疹	肺炎
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)	(歳)
	脱臼	ヘルニア	喘息	その他			
	年 月	年 月	年 月		年 月	年 月	年 月
	(歳)	(歳)	(歳)		(歳)	(歳)	(歳)
健康状態	既往歴:病気や、気になることがありましたら記入してください						
	かかりつけの病院						
個別予防接種確認欄(予防接種を受けた回数の数字に○を付けて下さい)							
予防接種内容	ヒブ 初回(1回 2回 3回) 追加(1回)						
	小児用肺炎球菌 初回(1回 2回 3回) 追加(1回)						
	B型肝炎(1回 2回 3回)						
	四種混合 初回(1回 2回 3回) 追加(1回)						
	ロタウイルス(1回 2回 3回)						
	流行性耳下腺炎(1期 2期)						
	BCG (1回)						
	水痘 (1回 2回)						
	麻疹風疹混合(1期 2期)						
	日本脳炎 1期初回 (1回 2回) 追加(1回)						
その他							
保険証と乳児医療証の写しを貼ってください	新しい保険証と乳児医療証は、添付してある物の上に重ねて添付して下さい						

ふりがな 名前		男・女		生年月日		年 月 日		(0・1歳児用)	
栄養	1	現在の授乳の状況			母乳 調整乳 混合				
	2	離乳食の開始時期			ヶ月				
	3	現在の食事の状況			離乳食 幼児食(大人と同じような食事)				
食事	1	牛乳を与えたことはありますか (はい・いいえ・加熱のみ)							
	2	コップで与えたことはありますか (はい・いいえ)							
	3	食事の食べ方は (イス・コンビラック・抱いて)							
	4	食事はスプーンで食べますか (はい・いいえ)							
	5	食べ方は (手づかみ・食べさせてもらう)							
	6	やわらかいものなら自分でかむことができますか (はい・いいえ)							
	7	好き嫌いがありますか (はい・いいえ)							
		好きなもの() 嫌いなもの()							
	8	今まで食べさせたことがありますか おもゆ・おかゆ・軟飯・普通飯・パン・うどん・スパゲッティ・中華麺・卵黄・全卵・白身魚・しらす干し・赤身魚・鶏肉・豚肉・ハム・ソーセージ・ベーコン・麩・豆腐・油揚げ・大豆・いんげん・あずき・ベビー缶詰・はんぺん・ちくわ・さつまあげ・ひじき・わかめ・白菜・たけのこ・こんにゃく・にんじん・ほうれん草・もやし・さやえんどう・大根・パセリ・ごぼう・じゃがいも・さつまいも・春雨・トマト・みかん・りんご・なし・かき・メロン・いちご・すいか・バナナ・オレンジ・もも缶・パイン缶・バター・チーズ・マヨネーズ ※給食で提供する食材に関しては献立を確認の上、事前に食べていただくようお願いします。							
	9	食べものはどんな形ですか				うらごし・すりつぶし・つぶし・おろし・きざみ やわらかく煮て・大人と同じ(特に硬い物は除く)			
	10	食物アレルギーはありますか				ない・ある()			
	11	食事・ミルクの回数は				食事(回) ミルク(回)			
	12	間食の回数・種類は				(回) 種類()			
	13	ミルクの銘柄は				銘柄()			
	14	フォローアップの銘柄は				銘柄()			
15	乳首の種類は				乳首サイズ()				
排泄	1	おむつをしていますか (はい・いいえ・寝る時だけ)							
	2	おむつは一日何回交換しますか (回)							
	3	大便是 (教える・教えない・動作で教える)							
	4	小便是 (教える・教えない・動作で教える)							
	5	トイレでしますか (はい・いいえ)							
	6	トイレは (洋式・和式)							

【裏面もご記入下さい】

ふりがな 名前	男・女		(0・1歳児用)
発達	1	音のするほうをすぐ向きますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	2	首はしっかりすわりましたか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	3	寝返りはできますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	4	支えなしでお座りができますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	5	ハイハイはできますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	6	つかまり立ちができますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	7	つたい歩きができますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	8	一人で立てますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	9	一人で歩きますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	10	手足は右も左も活発に動きますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	11	頭・首・目・口・耳・手足・指・陰部で おかしいという心配はありますか	(ある・ない)
	12	喃語を言いますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	13	どんなカタコトを言いますか	()
	14	大人の言うことが分かりますか	(はい・いいえ) ヶ月ごろ
	15	歯は何本はえていますか	(本) ヶ月ごろから
	16	奇声を発しますか	(はい・いいえ)
	17	人見知りをしますか	(はい・いいえ・相手によって)
睡眠	1	夜、寝る時間は	(時 分ごろ)
	2	朝、起きる時間は	(時 分ごろ)
	3	昼寝は何時頃ですか	(~)
	4	家ではベッドで寝ていますか	(はい・いいえ)
	5	寝付きはよいですか	(良い・悪い)
	6	寝起きはよいですか	(良い・悪い)
	7	寝るときの姿勢は	(うつぶせ・あお向け・横向き 右・左)
	8	寝るときのくせ	添い寝・子守歌・ひとり寝・ほ乳瓶・おもちゃ・指しゃぶり 親の手を握る・おんぶ・タオル・毛布・抱っこ・おしゃぶり
	9	夜、着替えて寝ますか	(はい・いいえ)
くせ	1	機嫌の良いとき	()
	2	機嫌の悪いとき	()
	3	その他	()
養育態度	1	寝かしたまま・おんぶが多い・泣くとすぐに抱いたり食べ物を与えたりする	
	2	家で主に面倒を見る人は	()
	3	園への送り迎えは	()
	4	今までの養育は	母親・祖父母・その他 預けていた(預け先) (ヶ月から:時間 ~)
	5	お母さんの職場で育児時間はありますか	(ない・ある:時間 ~ :期間 まで)
	6	本人が一番なついている人	()
	7	家での呼び名	()

入園時における生活調査票

つむぎ保育園

ふりがな 名前	男・女		生年月日		年	月	日	(2歳以上児用)						
発達	首のすわり ひとりで座る 歩き始め	ヶ月 ヶ月 ヶ月	栄養	母乳 混乳 人工乳	言語	話し始め ヶ月ごろ 言葉がはっきりした 歳 最初に言った言葉 () 名前を呼ぶと返事する 大人の言葉が分かる 全然話さない どもる								
食事	朝食	時 (食欲)	・手づかみで食べる ・おはしで食べる ・遊びながら食べる ・コップで飲める ・家族そろって食事をする ・家族別々に食事をする ・ジュース、お菓子類など糖分の多い食品を好んで食べる		・スプーン、フォークで食べる ・一人で食べる ・歩きながら食べる ・栄養剤を与えている									
	昼食	時												
	夕食	時												
	おやつ	一日 回 食品												
	好き	好きな物												
	嫌い	嫌いな物												
睡眠	添い寝	歳まで・時々・全然しない		養育態度	家庭での呼び名 () 主として養育した人 () 本人が一番なつく人 ()									
	現在	自分のふとんで一人で・誰かと一緒に			自立	・身の周りのこと ほとんど一人でする まだできない できるが、してもらいたがる								
	昼寝	する(~)・しない												
	起床	時(機嫌よく起きる・ぐずる)												
	就寝	時(すぐに寝付く・寝付かない)												
		・寝るときの姿勢												
		上向き・横向き・うつ伏せ												
		・寝る場所		生活環境	・主な遊び場 ・好きな遊技及び玩具 ・友達 いない・いる(年上・年下・同年齢) 一人遊び 大人と遊ぶ ・特に興味を持つ物 テレビ 1日 時間くらい									
ベッド・畳の上に布団														
排泄	おむつ	とった年 歳・現在使用中・寝る時だけ		生活環境										
	教えた	小便	歳							大便	歳			
	一人で する	小便	歳							大便		歳	ふける	○・×
		大便	毎日							回				
	小便	一日	回							夜尿くせ				
	トイレ	和式・洋式												
	くせ													
清潔	手洗い	食前必ずさせる・忘れる・自分で洗う		性質	すねる 怖がる わがまま 潔癖 素直 優しい 活発 その他()									
	歯磨き	させる	歳から		うがいだけ									
	うがい	させない・自分でする		日常のくせ	指しゃぶり 爪を噛む ひっかき ふらっと歩く 物を投げる 左利き 性器いじり 押す 叩く かみつく その他 ()									
	洗面	朝必ずする・ふいてあげる 一人でする・忘れる												
その他	入浴 週 回(主に誰と) 散髪 月 回 洗髪 週 回													
しつけの上で特に重点をおいたこと				園に伝えておきたいこと										
				備考										

健康状態について

つむぎ保育園

ふりがな 名前		男・女	本人の平熱 生年月日	度 年 月 日
1	先天性の病気がある		はい いいえ	
2	ひきつけ・けいれんを起こしたことがある		はい いいえ	熱性・興奮性・便秘性・その他
3	出血が止まりにくい		はい いいえ	
4	転びやすい		はい いいえ	
5	皮膚が弱い		はい いいえ	
6	耳・鼻の病気がある		はい いいえ	
7	脱腸がある		はい いいえ	
8	関節がはずれやすい		はい いいえ	部位
9	風邪をひきやすい		はい いいえ	
10	扁桃腺で熱が出やすい		はい いいえ	
11	ぜん息が出やすい		はい いいえ	
12	公害病の認定を受けている		はい いいえ	
13	アレルギー体質がある		はい いいえ	
14	予防接種で高熱が出たことがある		はい いいえ	
15	湿疹・ストロフルスが出やすい		はい いいえ	
16	薬品で湿疹が出たことがる		はい いいえ	
17	食べ物(特に卵)で発疹が出たことがある		はい いいえ	
18	吐きやすい		はい いいえ	
19	下痢をしやすい		はい いいえ	
20	便秘をしやすい		はい いいえ	
21	現在、医者にかかっている		はい いいえ	
22	その他、身体に関して心配なこと		はい いいえ	
23	<div>かかりつけの医者</div> <div>小児科(内科) 電話</div> <div>外科 電話</div>			

証明者の方へ

～就労証明書の記入上のお願い～

- ① この証明書は保育園入園のために使用するもので、その他の目的に使用することはありません。
- ② 社印又は代表者印、証明日がないものは無効です。
(ただし、支店等で証明される場合は支店長等の氏名と印にかえることができます。)
- ③ 各証明事項について、漏れの無いように記入してください。
- ④ 訂正したときは、雇用主(事業主)の訂正印を押印してください。
(修正液等での訂正は認められません。)
- ⑤ 雇用形態が派遣の場合の証明者は、派遣元・派遣先のどちらでもかまいません。

勤務形態(該当するものに○を囲んで下さい)

- (1)「常勤」とは正規職員として、毎日一定の勤務時間中、常時勤務している方。
- (2)「パート」とは、パートタイマー・アルバイト等、常勤以外の勤務形態の方。
- (3)「自営」とは、自宅内又は自宅外で事業等を営む方。
- (4)「内職」とは、自宅内において内職発注者から仕事を請け負っている方。

勤務地

証明者の所在地と、被証明者が勤務する事業所(出張所、支社等)の所在地が異なる場合に記入して下さい。

職種又は業務内容

本人の仕事の内容を具体的に書いて下さい。

- | | |
|-------------|---|
| 例 ①常勤・パートの方 | 一般事務、経理専務、土木技師、設計技師
教諭、食料品販売、運送業務 など |
| ②自営の方 | 食品販売、雑貨販売、アパート経営、不動産業
飲食業、医師 など |

※就職日(開業日・就職予定日等を含む)を記入して下さい。

勤務日数

1週間の平均勤務日数を記入して下さい。なお、週の平均日数が算出できない場合は、4週間の勤務日数を記入して下さい。

また、勤務が不規則な場合は、休日を含めて具体的に記入して下さい。

通勤時間

ご自宅から職場までの通勤時間を記入して下さい。

●証明内容を照会させていただく場合もありますので、あらかじめご了承ください。

社会福祉法人 武蔵村山正徳会

お問い合わせ先

つむぎ保育園

TEL 042-560-0088

就労証明書(平日保育申請用)

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美殿

証明者 所在地

事業所名

氏名

印

下記の通り就労状況を証明します

氏名					
住所	〒 電話番号				
勤務形態	常勤・パート・自営(自宅・自宅外)・内職・その他()				
勤務地住所 (所在地と事業所が異なる場合に記入)	〒 電話番号				
職種又は業務内容	【就職日または内定日 年 月 日】				
勤務日数	週()日	休日	固定	毎週 ()曜日	
	4週で()日		不定期	週・月 ()日	
勤務時間	平日	午(前・後) 時 分 ~ 午(前・後) 時 分			
	不規則勤務形態				
通勤時間	時間 分 駅利用・自動車・徒歩				
時間外勤務日数	月平均 日 午後 時 分まで				
備考					

※必ず事業所代表者が記入して下さい

就労証明書(土曜保育申請用)

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美殿

証明者 所在地

事業所名

氏名 印

下記の通り就労状況を証明します

氏名			
住所	〒 電話番号		
勤務形態	常勤・パート・自営(自宅・自宅外)・内職・その他()		
勤務地住所 (所在地と事業所が異なる場合に記入)	〒 電話番号		
職種又は業務内容	【就職日または内定日 年 月 日】		
勤務時間	土曜日	午(前・後) 時 分 ~ 午(前・後) 時 分	
	土曜日 出勤頻度	毎週・隔週・不定期()	
通勤時間	時間 分 駅利用・自動車・徒歩		
備考			

※必ず事業所代表者が記入して下さい

月極延長保育申請書

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美殿

年 月 日

保護者 住所

氏名 印

電話番号

下記児童の月極延長保育を申請します

児童名		年 月 日 生 歳
		年 月 日 生 歳
		年 月 日 生 歳
月極延長保育を必要とする理由（具体的に書いて下さい）		

(延長3号様式)

延長保育実施変更届

年 月 日

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美 殿

住所

保護者名

このたび、下記の理由により延長保育を解除・辞退したいのでお届けします。

記

児童氏名	年 月 日 生
児童氏名	年 月 日 生
児童氏名	年 月 日 生
変更する日	年 月 日
変更する理由	

登園許可書

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
つむぎ保育園 園長 川島 里美殿

組 名前

診断名に○を付けてください

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ	<input type="checkbox"/>	急性出血性結膜炎
<input type="checkbox"/>	百日咳	<input type="checkbox"/>	手足口病
<input type="checkbox"/>	麻疹(はしか)	<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑(りんご病)
<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	<input type="checkbox"/>	ヘルパンギーナ
<input type="checkbox"/>	風疹(三日はしか)	<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	水痘(水ぼうそう)	<input type="checkbox"/>	感染性胃腸炎(流行性嘔吐下痢症) (ノロウイルス・ロタ・アデノウイルス等)
<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱(プール熱・アデノウイルス)	<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎
<input type="checkbox"/>	結核	<input type="checkbox"/>	伝染性膿痂疹(とびひ)
<input type="checkbox"/>	髄膜炎菌性髄膜炎	<input type="checkbox"/>	RSウイルス感染症
<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症	<input type="checkbox"/>	頭じらみ
<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎(はやり目)	<input type="checkbox"/>	その他()

上記の疾患にて 月 日から療養中であつたが 月 日より
登園を許可します。

令和 年 月 日

(医療機関名)

(医師名)

つむぎ保育園 ご相談・ご要望記入用紙

[illegible]

折り線

つむぎ保育園 ご相談・ご要望記入用紙

[illegible]