南九州市告示第186号

南九州市地域子育て交流館一時預かり事業実施要綱の一部を改正する要綱を次のように定めた。

令和８年11月９日

南九州市長　　塗　木　弘　幸

南九州市地域子育て交流館一時預かり事業実施要綱の一部を改正する要綱

南九州市地域子育て交流館一時預かり事業実施要綱（令和４年南九州市告示第144号）の一部を次のように改正する。

第１号様式及び第２号様式を次のように改める。

第１号様式（第９条関係）

一時預かり事業利用申請書

年　　月　　日

南九州市長　　様

保護者　住所
氏名
電話

南九州市地域子育て交流館一時預かり事業を利用したいので、申請します。

<table>
<tr><td rowspan="4">利用希望児童</td><td colspan="2">ふりがな
氏名</td><td>性別</td><td>生年月日</td><td>年齢</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td>歳</td></tr>
<tr><td colspan="2">ふりがな
氏名</td><td>性別</td><td>生年月日</td><td>年齢</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td>歳</td></tr>
<tr><td rowspan="2">児童の送迎者</td><td>□申請者</td><td colspan="4">□申請者以外
ふりがな
氏名　　続柄　　連絡先</td></tr>
<tr><td>□申請者</td><td colspan="4">□申請者以外
ふりがな
氏名　　続柄　　連絡先</td></tr>
<tr><td rowspan="2">緊急時連絡先</td><td>□申請者</td><td colspan="4">□申請者以外
ふりがな
氏名　　続柄　　連絡先</td></tr>
<tr><td>□申請者</td><td colspan="4">□申請者以外
ふりがな
氏名　　続柄　　連絡先</td></tr>
<tr><td>利用形態</td><td colspan="5">１　非定型的保育　２　緊急保育　３　私的事由による保育</td></tr>
<tr><td>利用期間</td><td colspan="5">年　月　日から　年　月　日まで</td></tr>
<tr><td>利用時間</td><td colspan="5">午前・午後　時　分から午前・午後　時　分まで</td></tr>
<tr><td>申込理由</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="6">利用実績　利用時間　　時間　利用料　　円</td></tr>
</table>

注　太線の中だけ記入してください。

第２号様式（第９条関係）

一時預かり事業健康状態確認票　　（南九州市地域子育て交流館）

<table>
<tr><td>ふりがな
児童氏名</td><td colspan="2"></td><td>男・女</td><td>住所</td><td colspan="2">電話　　（　　）</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　月　日生</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>現在までの保育歴</td><td colspan="6">※　どなたが保育していましたか？
＿＿歳＿＿箇月から＿＿歳＿＿箇月まで＿＿＿＿＿＿が保育していた</td></tr>
<tr><td rowspan="2">妊娠
分娩</td><td colspan="6">・妊娠中の状態：正常・異常
（　　）
・分娩時の状態：正常・異常
（　　）
・出産病院名
（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="6">・在胎週数　　週・出生時体重　　g
・身長　　cm・頭囲　　cm・胸囲　　cm</td></tr>
<tr><td>栄養</td><td colspan="6">・母乳：混合・人工
・離乳食：開始（　　）箇月・完了（　　）箇月</td></tr>
<tr><td>発達</td><td colspan="6">・首のすわり（　　）箇月・寝返り（　　）箇月　　・お座り（　　）箇月
・はいはい（　　）箇月　・伝え歩き（　　）箇月　・歩行開始（　　）箇月
・かた言（　　）箇月　　・歯の生え始め（　　）箇月</td></tr>
<tr><td>今までにかかった病気</td><td colspan="6">・突発性発疹（　　歳）
・流行性耳下腺援(おたふくかぜ)（　　歳）
・風疹(三日ばしか)（　　歳）　・水疱瘡(みずぼうそう)（　　歳）
・麻疹(はしか)（　　歳）　　・肺炎（　　歳）
・中耳炎（　　歳）　　・ひきつけ、けいれん（　　歳）
・気管支ぜん息（　　歳）　　・その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">予防接種の年月日</td><td colspan="6">※母子手帳のコピーがあれば、年月日の記入は不要です。</td></tr>
<tr><td>五種混合･四種混合
年　月　日
年　月　日
年　月　日
年　月　日</td><td>小児用肺炎球菌
年　月　日
年　月　日
年　月　日
年　月　日</td><td>B型肝炎
年　月　日
年　月　日
年　月　日</td><td>ロタ
年　月　日
年　月　日
年　月　日</td><td colspan="2">日本脳炎
年　月　日
年　月　日
年　月　日</td></tr>
<tr><td>MR（麻疹・風疹）
年　月　日
年　月　日
年　月　日</td><td>水ぼうそう
年　月　日
年　月　日
年　月　日</td><td>B．C．G（結核）
年　月　日
年　月　日
年　月　日</td><td>その他
（　　）
年　月　日
年　月　日</td><td colspan="2">その他
（　　）
年　月　日
年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="7">※予防接種後に発熱などがあった場合は、その状況を記入してください。</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>児童の体質で該当するものに○をしてください</td><td>・アレルギーがある(内容を記入
⇒　　)
・しっしんがある　・じんましんが出やすい
・下痢しやすい　・便秘しがち　・鼻血が出やすい
・風邪をひきやすい　・よく熱を出す　・扁桃腺がはれやすい
・吐きやすい　・化のうしやすい　・腕がはれたことがある
・その他(　　)</td></tr>
<tr><td colspan="2">※手術をしたことがあったり、現在治療中の病気がある場合は記入してください。</td></tr>
<tr><td>・平熱は(　　度)くらい</td><td>・かかりつけの病院名
(　　)</td></tr>
<tr><td colspan="2">備考</td></tr>
<tr><td></td><td>受付　　・　　・</td><td></td></tr>
</table>

第10号様式を次のように改める。

第10号様式(第17条関係)

一時預かり事業日誌 (南九州市地域子育て交流館)	
年　月　日　曜日　天候	
担当者名	

利用児童氏名		生年月日	年　月　日
利用時間	時　分～　時　分		
主な活動			
健康			
記録			
連絡事項等			

利用児童氏名		生年月日	年　月　日
利用時間	時　分～　時　分		
主な活動			
健康			
記録			
連絡事項等			

附　則

(施行期日)

1　この告示は告示の日から施行し、改正後の南九州市地域子育て交流館一時預かり事業実施要綱の規定は、令和８年４月１日から適用する。

（経過措置）

2　この告示の施行の際現に南九州市地域子育て交流館一時預かり事業実施要綱の規定に基づいて提出されている様式（次項において「旧様式」という。）は、改正後の南九州市地域子育て交流館一時預かり事業実施要綱の規定による様式とみなす。

3　この告示の施行の際現にある旧様式については、当分の間所要事項を調整して使用することができる。