

【2025年度】西原りとるばんぷきんず 一時保育のご案内



- 対象年齢：渋谷区在住の生後57日～就学前までの、集団保育が可能で健康なお子様
実施日・時間：月曜日～土曜日（開園日）の9:00～17:00のうち、必要な時間数
利用回数：1カ月に8回まで
料金等：◆保育料：1時間あたり 750円
◆給食・離乳食：1食310円
◆おやつ：1食100円
完了期以上の児童 15時頃の提供



登録の流れ	<p>※事前登録制となります。【有効期限：2026年3月31日まで】</p> <p>1,一時保育のご案内・登録用紙をダウンロード</p> <ul style="list-style-type: none">『一時保育のご案内』をご一読の上、書類受付日程をHPからご確認ください、ご予約ください。 <p>2,書類提出</p> <ul style="list-style-type: none">登録用紙の記入漏れ、提出物をご確認の上、ご予約時間に本園事務所へお越しください。(提出物) ①一時保育登録申込書 ②お子様の健康保険証 ③医療証の写し※出生時に病気など心配事がある方は母子手帳をご持参下さい。 <p>3,登録完了</p> <ul style="list-style-type: none">ご提出日から10日程度で、お子様の登録番号をメールにて通知いたします。
申込み方法	<p>※保育の予約は先着順です。</p> <p>専用アドレス宛てに下記の内容を明記の上、お申込みください。</p> <p>① 登録番号と名前 ②お子様の学年 ③ご利用希望日時 ④食事形態（離乳食の場合）</p> <ul style="list-style-type: none">毎月1日（1日が日・祝の場合は週明け最初の平日）の9:00から翌月分の予約受付を開始します。（0・1歳児は利用希望者が多く混雑が予想される為、ご希望に添えない場合がございますので、あらかじめご了承ください。）メール受信時間が予約開始時間以前の場合、受け付けは致しかねます。予約日時をお間違えないようお気を付けください。お申込みから10日程度で園より予約承諾・不承諾のメールをお送りいたします。登録からご利用いただくまでに、2カ月程度かかる場合もございます。キャンセル待ちは受付ておりません。ご予約締め切りは、利用日の1週間前までです。

災害時について

- 一時保育お預かりの際、災害が発生した際は保育園の子どもたちと一緒に行動します。園にて待機もしくは避難します。（一時集合場所：西原小学校／避難場所：明治神宮・代々木公園一帯）
- お預けの際は当園の電話番号を必ずお控えください。（西原りとるばんぷきんず TEL：03-5790-5012）

ご利用当日の流れ

- 登園時** ・玄関はセキュリティでロックされています。インターホンを押し、お名前と一時保育であることをお申し出ください。
- ・エントランスで検温し、『健康状態連絡表』をご記入の後、クラスへご提出ください。
 - ・クラス職員と健康状況・持ち物等をご確認後、お子様をお預けください。

- 降園時** ・クラスへお子様のお迎え後、事務所にて保育料をお支払いください。
- その際、園の記録用として『健康状態連絡票』をお預かりし、コピーをいただきます。

当日の持ち物		
【0・1歳児】	【2歳児】	【3・4・5歳児】
<ul style="list-style-type: none"> ・オムツ ・おしりふき ・マグやコップ ・帽子 ・靴下 ・靴（必要な月齢のお子様のみ） ・着替え一式（洋服上下・下着・必要に応じて上着） ・エプロン 3枚（必要な枚数分） ・口拭きタオル 3枚（必要な枚数分） ・汚れ物袋 2枚（スーパーの袋等） <p>〔お昼寝のある方のみ〕</p> <ul style="list-style-type: none"> ・バスタオル 2枚 <p>〔必要な方のみ〕</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ミルク、哺乳瓶 <p>※必ず必要な回数分を小分けにしてご持参ください</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・オムツやパンツ（必要に応じて） ・おしりふき ・帽子 ・コップ ・上履き ・着替え一式（洋服上下・下着・靴下必要に応じて上着） ・エプロン 1枚 ・口拭きタオル 2枚（必要な枚数分） ・ハンドタオル 1枚 ・汚れ物入れ 2枚（スーパーの袋等） <p>〔お昼寝のある方のみ〕</p> <ul style="list-style-type: none"> ・バスタオル 2枚 <p>※必ず汚れてもいい服と靴で登園してください。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・帽子 ・ハンドタオル ・上履き ・コップ、歯ブラシ ・着替え一式（洋服上下・下着・靴下必要に応じて上着） ・口拭きタオル 1枚（必要な枚数分） ・ランチョンマット（昼食のある方） ・汚れ物入れ 2枚（スーパーの袋等） <p>〔お昼寝のある方のみ〕</p> <ul style="list-style-type: none"> ・バスタオル 2枚 <p>〔必要な方のみ〕</p> <ul style="list-style-type: none"> ・オムツ ・おしりふき ・汚れもの入れ 1枚 <p>※必ず汚れてもいい服と靴で登園してください。</p>
<p>※持ち物にはすべて名前を記入してください。オムツも一枚ずつ記入をお願いします。</p> <p>また、衣服は着脱のしやすいものをご用意ください。</p>		

ご注意頂きたいこと

- ・延長保育はございませんので、予約時間はお守りください。
- ・万が一お迎えが遅れるなど時間を1分でも超過した場合は、追加保育料を頂きます。
- ・前日の正午以降のキャンセルは、理由を問わず1回につき750円を頂きます。
- ・領収証の再発行は致しかねます。紛失しないようご注意ください。
- ・車での送迎は禁止です。自転車で送迎をされる場合は、指定された駐輪場を送迎時のみご利用頂けます。
- ・登園時に37.5℃以上の熱がある場合はお預かりできません。また、くずりのお預かりもできません。
- ・嘔吐・下痢等の症状や、学校安全保健法に定める伝染病の疑いがある場合はお預かりできません。
- ・食物アレルギーのあるお子様は原則、昼食は持参となります。
- ・開園日でも園の行事等でご予約いただけない日もございます。
- ・バギーは指定されたバギー置き場に畳んで置いてください。
- ・抱っこひもは保育室でお預かりいたします。
- ・園からの注意事項についてお守りいただけない場合は、登録を解除させていただきます。



2025年度 西原りとるぱんぷきんず一時保育登録申込書
兼 子育てひろば利用登録申込書

(登録有効2025年4月1日～2026年3月31日)

※保育園記載欄

申込日 西暦20 年 月 日
受取職員サイン()

※登録年月日	年 月 日
※登録番号	—
※ 歳児	※
保険証	有 ・ 無

2024年度の登録番号	有 ・ 無
有りの方 (登録番号)	

※記載漏れがある場合は登録できないこともあります。
記載漏れのないように面談日に持参して下さい。

ふりがな			
児童氏名			
生年月日	西暦 20____年 (平成・令和 年) 月 日 (男・女)	現在の年齢 歳 カ月	
保護者名	氏名		
	氏名		
自宅	郵便番号	(—)	
	住所		
	電話番号	() —	
	FAX番号	() — ・ 電話と兼用 ・ 無	
	PC E-mail	@	
※園からのメールはパソコンからの送信となります。携帯の場合はパソコンからのメール拒否をしていると届かない場合があります。			
緊急連絡先 (必ず繋がる番号を 二つ以上記入して下さい)	伝達順位	父・母・その他 (氏名)	住所
		勤務先名	TEL 携帯 (職種)
		携帯E-mail	@
	伝達順位	父・母・その他 (氏名)	住所
		勤務先名	TEL 携帯 (職種)
		携帯E-mail	@
	伝達順位	父・母・その他 (氏名)	住所
		勤務先名	TEL 携帯 (職種)
		携帯E-mail	@
かかりつけ医			

※備考欄

子育てひろばの利用登録	希望する ・ 希望しない
-------------	--------------

※一時保育登録申込書については、園でのお預かり及び子育てひろば事業実施にあたっての資料とさせていただきます。他のことで使用することはございません。

裏面に続きご記入下さい。

【お子さんのお名前】

←こちらをご記入ください！

登録番号 -

←園記載欄

(1) 次の予防接種で終わったものに○をつけてください。

四種混合		肺炎球菌		ヒブ		BCG	MR	日本脳炎	水痘	おたふくかぜ	A型肝炎	B型肝炎	ロタ
①		①		①			①	①	①	①	①	①	
②		②		②			②	②	②	②	②	②	
③		③		③			③					③	
④		④		④									

※④追加9~12歳

(2) 今までに大きな病気(例:入院を要した病気)にかかったことがありますか?

イ) ない
 オ) ある () 平熱 (度 分)

(3) 次のものに該当をする場合には、ご記入下さい。

けいれん なし ある ※ある場合⇒ 一番最近 () 才 度 分でけいれんを起こした。
 食物アレルギー なし ある 種類 () エピペン なし ある ※ある場合⇒ () 才
 気管支喘息 なし ある ※ある場合⇒ () 才発症 最近の発作時期 (年 月)

(4) コミュニケーション・社会性について(現在当てはまる事項に丸をつけて下さい)

心身の状況	言葉(理解)	<input type="checkbox"/> 相手の話は理解できる。
		<input type="checkbox"/> 簡単な日常の話は理解できる。
		<input type="checkbox"/> 繰り返し言えば理解ができる。
	言葉(表現)	<input type="checkbox"/> 自分の思ったことを話ができる。
		<input type="checkbox"/> 口ごもったりするが、何とか話ができる。
		<input type="checkbox"/> 簡単な言葉で表現できる。
	対人関係	<input type="checkbox"/> 誰とでも関係が作れる。
		<input type="checkbox"/> 特定の人となら関係が作れる。
		<input type="checkbox"/> 言葉をかければ反応をする。
	遊び	<input type="checkbox"/> 友達と一緒に(年齢相応の)遊びができる。
		<input type="checkbox"/> 大人の介助があれば、友達と遊ぶことができる。
		<input type="checkbox"/> 友達への関心はあるが、気に入った遊びばかりする。

(5) 身体障がい者手帳・療育手帳を持っていますか?(手帳のコピーを添付)

身体障がい者手帳: なし あり(肢体・視力・聴覚・内部・膀胱直腸)

(6) 子どもさんについて、現在気になることがあれば記入して下さい。

【運動】	
【言葉】	
【あそび】	
【行動】	

(7) 現在の食事の状況について (年 月 日 現在)

<p><食事形態></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ ミルク 有 ・ 無 (種類) 1日 ・ 母乳 有 ・ 無 1日 回 ・ 離乳食 (初期・中期・後期・完了期) ・ 普通食 <p>※食材チェック表の食材をすべてお試し下さい</p> <p><その他食事について></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 牛乳 (飲んでいる ・ まだ飲んだことがない) ・ 麦茶 (飲んでいる ・ まだ飲んだことがない) ・ 食べ物の好き嫌い (好き:) (嫌い:) 	<p><食べ方></p> <ul style="list-style-type: none"> 介助必要 ・ 一人で食べる <p><使用できるもの></p> <p>スプーン ・ フォーク ・ 箸</p>
--	--

(8) その他

お昼寝	いつもする・時々する・しない 【する場合】1日 回 時間:AM 回・PM 回・不定期
寝かしつけの方法	一人で・添い寝・抱っこ・その他()
人見知り 場所見知り	人見知り : 有 ・ 無 場所見知り : 有 ・ 無
預かり経験	有 (祖父母 ・ 親戚 ・ 一時保育利用 ・ ベビーシッターなど ・ その他) ・ 無
兄弟	有 (第 子) ・ 無
好きな遊び 興味をもっているもの	