

# 一時保育 児童票

20 年 月 日現在

利用申込者 氏名  
(保護者) 住所 〒  
電話 ( )

利用児童	ふりがな 氏名	続柄	性別	生年月日	年齢	血液型
				男・女	20 年 月 日	歳 ヶ月

  

家族の状況	ふりがな 氏名	続柄	年齢	勤務先・学校の名称と所在地 および連絡先
				TEL:
				TEL:
				TEL:
				TEL:
				TEL:

緊急連絡先	第一	第二
氏名		
電話番号		
メールアドレス		

送迎者	登園	園児との続柄	
	降園	園児との続柄	

世帯状況	1 生活保護世帯	2 市民税非課税世帯	3 その他の世帯
乳児医療証	有	無	

園児名: \_\_\_\_\_

健	平熱	度 分				
	既往症	水疱瘡 ( 歳) ・ おたふくかぜ ( 歳) ・ はしか ( 歳)				
	ひきつけ	有 ( 歳) ・ 無				
	喘息の発作	有 ( 歳) ・ 無				
康	*体質的なことについて					
	・風邪を引きやすい		・便秘しやすい		・下痢しやすい	
	・吐きやすい (どんな時に )			・アレルギー体質 ( )		
	・関節が外れやすい (部位 )			・熱を出しやすい		
状	・その他 ( )					
	*乳幼児健診 (受けたものを○で囲み、特記事項があれば記入して下さい)					
	1ヶ月	4ヶ月	1歳6ヶ月	2歳	3歳 ( )	

食 事	食欲	有 ・ 無 ・ 時間がかかる	好き嫌い	有 ( ) ・ 無	
	アレルギー	有 (除去食 ) ・ 無			
生	<食事で気になること>				
	排 泄	オムツ	している ・ していない ・ 寝るときのみ使用 ・ トレーニング中		
		小便	教える ・ 教えない ・ その他 ( )		
		大便	教える ・ 教えない ・ その他 ( )		
回数:1日 回 あるいは 日に1回 ゆるめ ・ 普通 ・ 固め					
就寝時刻 ( ) 起床時刻 ( ) 朝食時刻 ( )					
状	昼 寝	している ( 時 ~ 時)			
		ひとりで ・ 添い寝 ・ うつぶせ ・ 抱っこ ・ おんぶ ・ その他 ( )			
		していない			
遊 び	集団保育 有 (どこで ) ・ 無 好きな遊び ( )				
	<生活・遊びの面で配慮が必要なこと・気になっていること>				