

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		性別	生年月日	年齢	血液型
			男・女	20 年 月 日	歳 ヶ月	A B O AB 不明
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

保育園使用欄

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 康 状 況	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			
	*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				
	・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 ()					

生 活 状 況	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			
	<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 ()					
	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>						