

一時預かり聞き取りカード

別紙1

保護者氏名			
住 所			
電話番号			
児童氏名	ふりがな		アレルギーの有無について
	男 ・ 女		有 ☐ ・ 無 ☐ 有の場合は必ず事前面談を行うこと
生年月日	平成	年 月 日生	才 ヶ月
希望月日 _____月	1	日 ()	: ~ :
	2	日 ()	: ~ :
	3	日 ()	: ~ :
	4	日 ()	: ~ :
	5	日 ()	: ~ :
	6	日 ()	: ~ :
	7	日 ()	: ~ :
	8	日 ()	: ~ :
	9	日 ()	: ~ :
	10	日 ()	: ~ :
	11	日 ()	: ~ :
	12	日 ()	: ~ :
	13	日 ()	: ~ :
	14	日 ()	: ~ :

来園予定日 年 月 日

受付 年 月 日 (受付者名)

一時預かり参考カード

別紙4

記入日 年 月 日
記入者 ()

お子さんの名前

いつも呼んでいる愛称

生年月日 平成 年 月 日 (歳 ヶ月)

お子さんが安心して過ごすための参考にいたしますので、普段の様子についてお知らせください。

※ この用紙は保育が終わりましたらお返しいたします。

※ 内容の変更がない場合は次回にお使いいただくことが出来ます。

1	平熱 () 熱性けいれんをおこしたことがありますか？ ・ はい ・ いいえ いつ起こしましたか？ (年 月 日頃)	5	おむつをしていますか？ ・ している ・ していない 出たことは？ ・ 知らせる ・ 知らせない トイレでできますか？ ・ する ・ 誘えばする ・ しない
2	脱臼したことがありますか？ ・ ある ・ ない 脱臼した部位はどこですか？ ()	6	食事について ・ 離乳初期食 ・ 中期食 ・ 後期食 ・ 完了期食 ・ 普通食 * 食事について伝えておきたいこと ()
3	現在治療中の病気はありますか？ ・ ある ・ ない (病名) 今までに罹った病気はありますか？ ・ おたふく ・ 水痘 ・ 中耳炎 ・ その他 ()	7	アレルギーはありますか？ ・ ある ・ ない どのようなアレルギーですか？ ・ 食品 () ・ 薬品 () ・ その他 () ※他の用紙も記入していただく場合があります。
4	好きな遊びは何ですか？ 「機嫌の悪い時、ご家庭ではどうされていますか。かわり方を教えてください。」	8	お昼寝について ・ ひとりで寝る ・ 抱っこで寝る ・ おんぶで寝る ・ 添い寝で寝る その他 眠る時のくせ () 家で何時ごろお昼寝しますか？ ()

※その他、保育をする上で参考になる事がありましたらお知らせください。