

# 一時預かり保育児童票

年 月 日 記入

ふりがな		性別	男 ・ 女	
児童名		愛称		
生年月日	年 月 日生	血液型	型	平熱 ℃
住所	〒		TEL	

家族構成			
氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	職場 または 学校

健康について	
◎これまでにかかった病気	<ul style="list-style-type: none"> <li>熱性けいれん（薬：有・無）</li> <li>脱臼（部位：）</li> <li>その他（）</li> </ul>
◎アレルギー	<ul style="list-style-type: none"> <li>ない ・ ある</li> <li>アトピー ・ 喘息 ・ 食物（）</li> <li>その他（）</li> </ul>

生活について	
◎食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>スプーン、フォークで食べる ・ 手づかみで食べる ・ 食べさせてもらう</li> <li>その他（）</li> </ul>
◎排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>おむつ ・ 日中は布パンツで過ごし寝る時だけおむつ ・ 一人のできる</li> <li>普段の便の状態（ゆるめ ふつう かたい）</li> <li>その他（）</li> </ul>
◎睡眠	<ul style="list-style-type: none"> <li>する ・ しない</li> <li>午前（時～時） ・ 午後（時～時）</li> <li>寝方、寝かせ方（仰向け 横向き うつ伏せ 指を吸う 縦抱き 横抱き）</li> <li>その他（）</li> </ul>
◎保育経験	無・有（通園中：保育園・こども園・幼稚園・その他：）

◎その他気を付けてほしいこと
----------------