

# 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	
・ひきつけ ・熱性けいれん ・脱臼（部位： ）	
・その他（ ）	
◎アレルギー	ない ・ ある
・アトピー ・喘息 ・食物（ ）	
・その他（ ）	

生活について	
◎食事	
・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	
・その他（ ）	
◎排泄	
・おむつ ・日中は布パンツで過ごし寝る時だけおむつ ・一人でできる	
・普段の便の状態（ゆるめ ふつつ かたい）	
・その他（ ）	
◎睡眠	する ・ しない
・午前（ 時 ～ 時） ・午後（ 時 ～ 時）	
・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 ）	
・その他（ ）	
◎その他気を付けてほしいこと	