

お子様の  
写真

## 《一時保育 個人記録票》⑤

### 【基本情報】

名前	ふりがな	性別		平熱	℃
現住所		生年月日	西暦 (満	年 月 日 歳 ヶ月)	
保護者 氏名		連絡先	① ②	(続柄) (続柄)	

### 【既往歴】

\*これまでに大きなけがや病気をしたことがありますか？ ある ない

例：心疾患・腎疾患。川崎病・先天性疾患・けいれん・熱性けいれん等

\*ある場合は、病名や症状、症状が出た時期、熱性けいれんについては、その時の体温もお書きください。

( )

### 【生活について】

\*食事の状況 ミルク 母乳 混合 離乳食初期食

離乳食中期食 離乳食後期食 完了食 幼児食

\*食べ物などでアレルギーやじんましの症状が出てことがありますか？

ある ない

\*ある場合は、具体的な原因をお書きください。

アレルギー	具体的な原因(卵・小麦・ハウスダストなど)
食物	
環境	
その他	

\*食事の様子について

好きな食べ物		嫌いな食べ物	
食事量	<input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 多	方法	<input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 手づかみ
食べ方	<input type="checkbox"/> 自分で食べる <input type="checkbox"/> 介助で食べる		

\*排泄について オムツ パンツ トイレトレーニング中

\*お昼寝 毎日する( 時～ 時) 時々する ほとんどしない

\*発育について 首がすわっている 支えなしでおすわりできる  
一人で歩ける 簡単な会話ができる

\*好きな遊びやおもちゃはありますか( )

\*本園では、保護者の方に承諾を得て、以下の薬品を塗布する場合があります。使用についてのご意向をお知らせください。

- ・虫よけスプレー(フマキラー) 使用を許可する 使用を許可しない
- ・ムヒベビー(池田模範堂) 使用を許可する 使用を許可しない
- ・ベビーワセリン(健栄製薬) 使用を許可する 使用を許可しない

【その他、ご心配なことや気を付けた方がよいこと、ご質問などありましたら下の空欄にお書きください。】

\* 面談の際には、お子さまの写真添付済みの①この用紙(一時保育個人記録票)、  
 ② 一時保育申込書、③一時保育SNS掲載同意書をご記入の上、ご持参ください。