

## 令和 年 月 日 記入

|                                                                             |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------|--|----|----|------|--|
| 児童名                                                                         | ふりがな                                                            |                                         |                                                                                               | 保護者名                                                             | ふりがな                                          |         |  | 続柄 |    |      |  |
|                                                                             |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
|                                                                             | 令和    年    月    日生    男・女                                       |                                         |                                                                                               |                                                                  | ふりがな                                          |         |  | 続柄 |    |      |  |
| 住所<br>☎                                                                     | 〒                                                               |                                         |                                                                                               | 緊急連絡先                                                            | ①                                             |         |  |    |    |      |  |
|                                                                             |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  | ②                                             |         |  |    |    |      |  |
|                                                                             |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  | ③                                             |         |  |    |    |      |  |
| 携帯                                                                          | 父（                  ）-（                  ）-（                  ） |                                         |                                                                                               | 母（                  ）-（                  ）-（                  ）  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 保護者勤務先                                                                      | 父                                                               | 名称                                      |                                                                                               |                                                                  | 勤務時間                                          |         |  |    |    | 通勤時間 |  |
|                                                                             |                                                                 | 住所                                      |                                                                                               |                                                                  | 平日（         :         ）～（         :         ） |         |  |    |    | 分    |  |
|                                                                             |                                                                 | ☎                                       |                                                                                               |                                                                  | 土曜（         :         ）～（         :         ） |         |  |    |    |      |  |
|                                                                             |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
|                                                                             | 母                                                               | 名称                                      |                                                                                               |                                                                  | 勤務時間                                          |         |  |    |    | 通勤時間 |  |
|                                                                             |                                                                 | 住所                                      |                                                                                               |                                                                  | 平日（         :         ）～（         :         ） |         |  |    |    | 分    |  |
|                                                                             |                                                                 | ☎                                       |                                                                                               |                                                                  | 土曜（         :         ）～（         :         ） |         |  |    |    |      |  |
|                                                                             |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 兄弟姉妹                                                                        | 氏名                                                              |                                         |                                                                                               | 続柄                                                               |                                               | 生年月日    |  |    | 備考 |      |  |
|                                                                             |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
|                                                                             |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
|                                                                             |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 一時保育を必要とする理由                                                                | 該当に☑を入れて下さい。                                                    | □非定型的保育                                 |                                                                                               | □労働 □職業訓練 □就学 □その他（                                  ）           |                                               |         |  |    |    |      |  |
|                                                                             |                                                                 | □緊急保育                                   |                                                                                               | □傷病 □災害 □事故 □出産 □看護・介護 □冠婚葬祭 □その他                                |                                               |         |  |    |    |      |  |
|                                                                             |                                                                 | □私的理由による保育                              |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 特記事項(この欄は保育士が記入いたします)                                                       |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
|                                                                             |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 時間                                                                          | 日課                                                              | 授乳                                      | (ミルク) メーカー(                                  ) 品名(                                  )         |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 5                                                                           | (例睡眠)                                                           |                                         | (哺乳瓶) メーカー(                                  ) 乳首のサイズ S M L X Y                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 6                                                                           |                                                                 |                                         | (飲ませ方) □抱いて □一人で持たせて (吐乳) □有 □無                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 7                                                                           |                                                                 | 離乳食                                     | (1回の食事時間) 離乳食+母乳またはミルク(                  )分ぐらい                                                |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 8                                                                           |                                                                 |                                         | (味付け)□子どもに合わせる □大人と同じ □ものによっては、子どもに合わせる                                                       |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 9                                                                           |                                                                 |                                         | (好き嫌いについて) 特に嫌いなもの                                  特に好きなもの                                   |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 10                                                                          |                                                                 |                                         | (食べさせ方) □抱いて □椅子に座らせて                                                                         |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 11                                                                          |                                                                 |                                         | (今の生歯状況) 上(         )本 下(         )本                                                          |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 12                                                                          |                                                                 |                                         | 睡眠                                                                                            | ①くせは、□有(                                  )□無      ②寝つきは、□良い □悪い |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 13                                                                          |                                                                 |                                         |                                                                                               | ③寝起きは、□良い □悪い      ④寝かせ方は、□一人で □添い寝 □おんぶ □抱っこ                    |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 14                                                                          |                                                                 | ⑤姿勢は、□うつ伏せ □仰向け □横向き      ⑥熟睡度は、□浅い □深い |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 15                                                                          |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 16                                                                          |                                                                 | 排泄                                      | 便性状 □硬め □普通 □ゆるめ □便秘気味      回数      1日      回                                                 |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 17                                                                          |                                                                 |                                         | おむつ □紙おむつ □布おむつ                                  おむつ交換の場所(                                  ) |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 18                                                                          |                                                                 | 特記                                      |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 19                                                                          |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 20                                                                          |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 21                                                                          |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 22                                                                          |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |
| 遊び                                                                          |                                                                 | 好きな遊び                                   |                                                                                               |                                                                  |                                               | 好きなおもちゃ |  |    |    |      |  |
| 【家庭での呼び名】                                                                   |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  | 【その他】                                         |         |  |    |    |      |  |
| 体質的特徴 該当あれば☑してください。<br>□アレルギー食品 □けいれん □脱臼 □喘息<br>体温 平熱(                  度) |                                                                 |                                         |                                                                                               |                                                                  |                                               |         |  |    |    |      |  |