

一時預かり保育 児童調査票(3~5歳児)

令和 年 月 日現在

ふりがな		住所		自宅電話
児童氏名	男・女	住所	メール アドレス	携帯電話
保護者氏名		生年月日	年 月 日生(歳)	
食事	分量	普通・多い・少ない	おやつ	決めている(午前 時 午後 時)・決めていない
	好きなもの		嫌いなもの	
	食べ方	(スプーン・はし)を使って食べる 遊びながら食べる こぼす その他()		
排便	おむつ(使用している・使用していない)…遠い・近い・漏らしやすい			
	小便(一人でできる・一人でできない)…遠い・近い・漏らしやすい			
	大便(一人でできる・一人でできない)…一日(回)朝・昼・夜・不定			
遊び	好きな遊び		いつも一緒に遊ぶ人	
	好きな玩具			
言葉	発音(明瞭・不明瞭) 速さ(早口・普通・遅い)			
	思ったことを話せる・良く話せない・話せない その他()			
着脱	一人でできる・一人でしようとするが助けが必要 その他()			
今までにかかった 病気	麻疹(はしか)・水痘(水ぼうそう)・風疹(三日ばしか)・突発性発疹 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)・溶連菌感染症・その他()			
体質で気になる 事	喘息・アトピー性皮膚炎・じん麻疹・食物アレルギー・中耳炎 脱臼しやすい・ひきつけ・その他()			
受けた検診(結果)	1ヶ月()・3~4ヶ月()・股関節脱臼() 9~10ヶ月()・1才半()・3才()			
かかりつけの病院	小児科	その他		平熱 度
BCGの接種状況(異常なし・有り)		麻疹の予防接種(接種済・未接種)		
送迎者		備考		

※面接の記録(面接のなかで職員が記入します。)

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>	記録者印
---	------