

一時保育 児童登録簿

記入日 年 月 日

ふりがな 児童氏名	性別	生年月日	年	月	日
	男・女	(歳	ヶ月)	(歳	クラス)

住所 (〒 -)

電話番号 FAX

保護者	ふりがな 母親氏名	年	月	日生	送迎者	ふりがな	続柄 ()
	ふりがな 父親氏名	年	月	日生		ふりがな	続柄 ()
	住所 (〒 -) (児童と異なる場合)						

緊急連絡先	氏名	続柄	携帯電話・自宅電話番号	勤務先・電話番号
	①		携帯電話 ----- 自宅電話	勤務先名 ----- 電話番号
	②		携帯電話 ----- 自宅電話	勤務先名 ----- 電話番号
	③		携帯電話 ----- 自宅電話	勤務先名 ----- 電話番号

健康状態

平熱 () °C

熱性けいれん: ない・ある→今までに起こした回数 (回) 最後に起こしたのは (歳 か月)

ひきつけ: (歳 か月) 喘息: (歳 か月~) 最後に起こしたのは (歳 か月)

脱臼: ない・ある→(部位... 状況...)

その他の病気 ()

入院歴、手術など: ない・ある→(病名 歳 か月)

既往歴: 突発性発疹・水痘・おたふくかぜ・麻疹・風疹・百日咳

かかりつけ医 (小児科又は内科) 健診や通院で経過観察している病気、体質など

電話番号

食事	アレルギー	食物	なし・あり ()		
			未検査・検査済 (数値等)		
		薬	なし・あり ()		
		環境	なし・あり (ダニ・ハウスダスト・動物・花粉・その他)		
	授乳内容 (対象児)	ミルク・母乳・混合	ミルクメーカー ()		
		ミルク1回量 (ml)	授乳時間 (分)	授乳回数 (回/日)	
	離乳食 (対象児)	開始時期 月	離乳食回数 (回/日)	コップ (使用している・していない)	
		形態 (ごっくん期・もぐもぐ期・かみかみ期・ぱくぱく期)			
	食事量・方法	量 (よく食べる・普通・食が細い)			
		食具 (手づかみ・スプーン・フォーク・箸)			
食べ方 (一人で食べる・一人で食べようとする・食べさせる)					

