

平成 年度 記入日 20 . .				園長	副園長	担当	母子手帳確認
② 一時預かりすくすく 松の実第二こども園							
園児	生年月日	西暦 20 . .		緊急連絡先	連絡先	電話番号	
	ふりがな				1	( )	
	名前				2	( )	
	性別	男 . 女			3	( )	
					4	( )	
家での様子・現在の子どもの体・心のおようすをお聞かせ下さい							
0歳・1歳の方は ご記入下さい	授乳	1日 回	1回量 cc	授乳間隔 時間 分	授乳時間 分		
		母乳・粉ミルク・混合・フォローアップミルク ミルクの種類 ( )					
	離乳食	始めている・始めた( 月頃) ~ 終了した( 月頃) / 1日 回 生後5、6ヶ月頃(1期)・7、8ヶ月頃(2期)・9~11ヶ月頃(3期)・12ヶ月~18ヶ月頃(4期)					
	幼児食	始めた( 月頃~)					
食事	用具	スプーン フォーク はし を使って食べる					
	量	与えられたものは残さずに食べる 小食 むら食					
	好き嫌い	なし・あり(苦手なもの )					
生活	睡眠	: ~ :					
	昼寝	しない・する 午前 : ~ : 、午後 : ~ :					
	くせ	指しゃぶり・物を持って寝る( )・その他( )					
排泄	大便	知らせる・知らせない					
	小便	知らせる・知らせない					
	オムツ	1日使用 夜のみ使用 はずれた( 才 月)					
性格・体質	良い所						
	困っている所						
	気になる所						
	保育中に注意してほしい事						
健康診断	指導を受けた事	・股関節検診: なし・あり( ) ・1歳誕生歯科健診: なし・あり( ) ・1歳6カ月児健診: なし・あり( )			・3歳児健診: なし・あり ( )		
・どんな子どもであってほしいですか、どんな子どもに育てたいですか。 あなたの願いをお聞かせ下さい。							
<保険証コピーを添付して下さい>				ホームページの写真掲載について			
				<input type="checkbox"/> 同意します  <input type="checkbox"/> 同意しません			