

一時あずかり保育利用登録カード

作成日 年 月 日

児童名	ふりがな	続柄	性 別	生年月日	住 所	自宅電話番号
			男 女	年 月 日 (現在 歳 ヶ月)	中野区	
	お名前	続柄	勤 務 先 ・ 所 属		連絡先電話番号	
家族構成	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					
	ふりがな					
緊急連絡先	ふりがな					
	ふりがな					

健康表（お子さんをお預かりする上での大切な資料です。正確な記入をお願いします。）

平 熱	℃	・ これまでの乳幼児健康診査で指摘 (なし あり ヶ月) 内容 () ・ 既往症 (熱性けいれん・肘内障・中耳炎・喘息・その他) ・ 入院歴 (病名) ・ 通院中の疾患 (病名) その他 (保育をするにあたり、気を付けて欲しい点等)
アレルギー	なし あり (アトピー 喘息 結膜炎 その他)	
食物アレルギー	なし あり (卵 牛乳 乳製品 大豆 小麦粉 その他)	
食 事	・ ミルク、母乳、混合 (間隔 時間、1 回量 cc) ・ 牛乳を飲んでいますか。 はい (1 回量 cc) いいえ ・ 卵を食べたことがありますか。 はい いいえ ・ 食事の形状、量は? ・ 食べ方は?	
	・ 普段お昼寝しますか。する (時～ 時) ・ しない ・ 寝る時のくせがありますか。	
睡 眠		