

## 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 年 月 日 (現在 歳 ケ月)	住 所	自宅電話番号
			男 女		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大切な資料です。正確な記入をお願いします。）

平熱	℃	<ul style="list-style-type: none"> <li>・これまでの乳幼児健康診査で指摘(なし あり ケ月) 内容( )</li> <li>・既往症(熱性けいれん・肘内障・中耳炎・喘息・その他 )</li> <li>・入院歴(病名 )</li> <li>・通院中の疾患(病名 )</li> </ul> <p>その他(保育をするにあたり、気を付けて欲しい点等)</p>
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ミルク、母乳、混合(間隔 時間、1回量 cc)</li> <li>・牛乳を飲んでいますか。 はい(1回量 cc) いいえ</li> <li>・卵を食べたことがありますか。 はい いいえ</li> <li>・食事の形状、量は?</li> <li>・食べ方は?</li> </ul>	
睡眠	<ul style="list-style-type: none"> <li>・普段お昼寝しますか。 する( 時~ 時)・しない</li> <li>・寝る時のくせがありますか。</li> </ul>	