

一時預かり 児童の記録

記録日	平成 年 月 日	初回利用日	平成 年 月 日
児童名		生年月日	
保護者		年齢	歳 ヶ月
住所	〒 ー Tel (携帯)	緊急連絡先	名前 Tel (携帯)
出生時	<ul style="list-style-type: none"> ・異常(なし・あり) ・出生時体重(グラム) ・その他() ・首のすわり(ヶ月) ・歩きはじめ(ヶ月) 		
病歴	<ul style="list-style-type: none"> ・けいれん(熱: 有 ・無)(歳 ヶ月のとき) ・脱臼 ・ぜんそく 吸入(有 ・ 無) ・皮膚が弱い() ・胃腸が弱い(腸重積 ・ よく吐く ・ 下痢 ・ 便秘) ・最近した病気、ケガ(歳 ヶ月のとき) 		
	※かかりつけの病院(外科・ 小児科)		
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・離乳食(回) ・粉ミルク・母乳(ccを 回) ・授乳量(cc) ・アレルギー(あり ・ なし) ※ありの場合() ・好きな食べ物() ・苦手な食べ物() 		
睡眠	<ul style="list-style-type: none"> ・午前睡(時頃～ 時頃まで)・昼寝(時頃～ 時頃まで) ・昼寝をしない ※どのようにして眠っていますか?() ※おんぶ(おんぶしても良い ・ まだしていない) 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・オムツ() ・パンツ ・午睡時のみパンツ 		
生活の様子	<ul style="list-style-type: none"> ・好きな遊び() ・くせはありますか?() 		
清華保育園を知った理由	<ul style="list-style-type: none"> ・知人() ・広報 ・電話帳 ・ホームページ ・Facebook ・その他() 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・成長過程(おすわり・腹ばい・ハイハイ・つかまり立ち・つたい歩き) 		