



園児状況表 (一時・定期保育)

園長	主任

児童名 (ふりがな)	性別	生年月日	年齢
	男・女	平成 年 月 日生	歳 か月
集団保育の経験	あり ・ なし		
食事について	偏食 : あり ・ なし 牛乳 : あり ・ なし ヨーグルト : あり ・ なし チーズ : あり ・ なし 魚介 : あり ・ なし 食事の形態 : 幼児食 ・ 離乳食 ( ) 食事 : 一人で食べられる ・ 食べさせてもらって食べる		
排泄・午睡について	オムツ使用 : あり ・ なし 午睡習慣 : あり ・ なし 午睡時間 : 午前 ・ 午後 ( 時から 時)		
言語	言葉 : 話せる ・ 話せない 大人の言うことが分かりますか : はい ・ いいえ 自分の意志が伝えられますか : はい ・ いいえ		
既往歴	熱性痙攣 : あり ・ なし [ 初回 : 年 月 日 どんな状況で : 最後に起きたのはいつ : 年 月 日 発熱 度 以上で に連絡 脱臼 : あり ・ なし [ 初回 : 年 月 日 どんな状況で : 部位 : 最後に脱臼したのはいつ : 年 月 日 アレルギー : あり ・ なし アトピー性皮膚炎 ・ 喘息 ・ 花粉症 ・ 結膜炎 食物アレルギー・薬物アレルギー・その他 ( ) 原因 : 卵 ・ 牛乳 ・ 大豆 ・ 小麦 ・ ダニ ハウスダスト ・ その他 ( ) 除去食 : なし ・ あり ( ) その他の大きな病気や怪我 : あり ・ なし [ ]		
心配・気がかりなこと			
くせや伝えておきたいこと (食事・午睡など)			
所見 (※園記入)			
一時保育の事を何で知りましたか ( )			

面接日 平成 年 月 日 面接者 ( )

# 一時・定期保育児童登録カード

光明第 保育園  
記入日 . .

児童名	ふりがな ..... 男 女 平成 年 月 日生	写 真 胸より上で1人で写っているスナップ写真 (9.5×7.5cm)			
保護者名	ふりがな ..... 続柄				
現住所	〒				
自宅電話					
家 族 欄 (本人を除く)	父	ふりがな ..... 生年月日 年 月 日生 携帯電話	名称 所在地 電話 勤務時間 : ~ :		
		母	ふりがな ..... 生年月日 年 月 日生 携帯電話	名称 所在地 電話 勤務時間 : ~ :	
			勤務先	ふりがな ..... 生年月日 年 月 日生 携帯電話	名称 所在地 電話 勤務時間 : ~ :
				学校名	ふりがな ..... 生年月日 年 月 日生 携帯電話

自宅附近及び通園略図

感染症歴（今までにかかった感染症）

- 麻疹（はしか） 年 月
- 風疹（三日ばしか） 年 月
- 水痘（水ぼうそう） 年 月
- 突発性発疹 年 月
- ウイルス性肝炎 年 月
- その他の記録
- 流行性耳下腺炎（おたふく） 年 月
- 結核 年 月
- 百日咳 年 月
- りんご病 年 月

緊急連絡先

	氏名	続柄	住所	電話番号
1				
2				
3				