

右の欄に申し込み児童の名前を記入し、以下の質問にお答えください。		かな	生年月日	
		氏 名	平・令 年 月 日	
			年次	歳児
児童の食事	食事の状況	ミルク、離乳食（前期・中期・後期・完了期）、幼児食		
	ミルクの場合、銘柄等を記入	こだわらない・決まっている（銘柄： ） 1回の量（ ）cc、間隔（ ）時間		
	離乳食・幼児食の場合、食事の回数等	食事回数（ 回／1日）、時間（ ）		
	離乳食・幼児食の場合、食べ方	手づかみ・スプーン・フォーク・箸・その他（ ）		
	飲んでいるもの	お茶・水・牛乳・その他（ ）		
	飲み方	哺乳瓶・ストローマグなど・コップ・その他（ ）		
	食物アレルギー	ない・ある・過去にあった（ ころまで）		
		卵・牛乳・小麦・ソバ・エビ・カニ・ピーナッツ・くるみ・その他（ ）		
	未摂取食品	症状 使用する薬 卵・牛乳・小麦・ソバ・エビ・カニ・ピーナッツ・くるみ・その他（ ）		
健康・病歴	平熱	（ ）℃		
	脱臼歴	股関節・肘・肩・その他（ ） 年 月 日		
	皮膚	アトピー・アレルギー・その他（ ）		
	胃腸	腸重積・吐きやすい・下痢・便秘がち・その他（ ）		
	熱性けいれん	最終年： 年 月、（ ）℃・熱なし		
	受けた健診に○をつけてください。	4か月健診・1歳6か月健診・3歳児健診		
	健診で助言を受けたことはありますか？	ない・ある（ ）		
	その他健康について伝えたいこと			
排泄	排泄の状況	自立している・トイレトレーニング中・その他（ ）		
	おむつの状況	1日中・就寝時のみ・外出時のみ・使用なし・その他（ ）		
睡眠	午前睡	なし・あり（ 時 分ごろ 分程度）		
	午睡	なし・あり（ 時 分ごろ 分程度）		
	寝かしつけ	1人で眠る・おんぶ・抱っこ・添い寝・その他（ ）		
遊び	好きな遊び	絵本・積み木・人形・ままごと・製作・お絵描き・砂・水・粘土・歌・ブランコ・滑り台・ボール・その他（ ）		
安全	危険なことが分かる	いいえ・はい（ ）		
	安全への配慮が必要※高い所へ登るなど	いいえ・はい（ ）		
備考	その他児童について伝えたいこと ※育てるのに心配だったことなど			