

一時保育面接表

受付日 : 平成 年 月 日

ふりがな 児童名			性別	生年月日	
			男 ・ 女	平成 年 月 日生 (歳 ヶ月)	
住所	〒 TEL				
父親名			勤務先	携帯電話	
母親名			勤務先	携帯電話	
生活状況	食事	規則的 不規則 速い 遅い 一人で食べる スプーン フォーク 箸 食べる量 … 多い 普通 少ない 好きな食べ物 () 嫌いな食べ物 ()			
	午睡	する しない 一人で 添い寝 抱っこ おんぶ 午前寝時間 : 時 から 時くらい 昼寝時間 : 時 から 時くらい 寝るときの癖 ()			
	排泄	おむつ 教える 時々もらす ひとりでできる トイレ : 近い 遠い 下痢しやすい 便秘 (日に 回)			
	体質	アレルギー (花粉 草木 そば 卵 動物) その他 () ひきつけ アトピー性皮膚炎 脱臼したことがある 熱を出しやすい 小児喘息 その他の既往歴 ()			
	平熱	℃	好きなあそび		
送迎者	父 母 その他 (祖父 祖母 おじ おば 親戚 知人 : 氏名				
保険証番号	記号	番号	氏名		
緊急連絡先	第一連絡先	氏名		携帯電話	
	第二連絡先	氏名		携帯電話	
	第三連絡先	氏名		携帯電話	
健康面で心配なこと					
その他					