

年度 乳幼児一時預かりこころの登録面談票

記入年月日 年 月 日

保護者氏名	(続柄)
住所:	

*利用されるお子さんの状況をご記入ください

(フリガナ) お子さんの氏名		性別: 男・女		生年月日: 年 月 日生 (歳)		
お 子 さ ん の 健 康 及 び 発 育 の 状 況	平熱() °C	今までで一番の高熱()°C				
	ひきつけの経験	なし・あり(歳 か月頃	その時の熱 (°C)	回数	回	
	アレルギーはありますか	なし・あり				
	原因:	卵・牛乳・大豆・小麦・ダニ・ハウスダスト・その他 ()				
	症状:	()				
	アトピー性皮膚炎・鼻炎・喘息・その他具体的に(()				
	制限する食品等:	()				
	入院したことがありますか	なし・あり				
	病気の既往歴	なし・あり()	歳 か月頃	病名:	_____)	
	※現在の状況()		()			
関節脱臼を起こしたことがありますか	なし・あり	歳の時	部位:			
※注意すること						
その他健康上のことで気を付けることがあればご記入ください。 ()						
分娩時の異常	なし・あり()					
出産時期	妊娠()週	出生体重	()g			
発育	首すわり	_____ か月	つたい歩き	_____ か月		
	寝返り	_____ か月	一人歩き	_____ か月		
	一人でお座り	_____ か月	発語 (マンマ・ブーブーなど)	_____ か月		
	ハイハイ	_____ か月				
要求の伝え方	声を発する	する・しない	指さし	する・しない	身振り	する・しない
	ものを持ってくる	する・しない	単語	()		
	イエス・ノーの表現方法 ()		()			

【緊急時の対応について】

1. 緊急事態が発生した場合、緊急連絡先に書かれている順位で連絡をし、保護者の方がお迎えに来るまでお子様をお預かりします。また、保護者の方または、緊急時の連絡先に連絡が取れない場合は、連絡が取れるまでお子様をお預かりしますが、緊急性を考慮して施設で判断しお子様の安全確保 (例えば救急車を呼ぶなど) をします。

2. その他、緊急事態が発生し、保護者の方または、緊急時の連絡先に連絡が取れない場合には、施設にて適宜判断し、緊急対応を行います。

以上の件について了承いたします。

保護者氏名 _____