

保育ルームぱけっと 利用申込書

登録日

年

月

日

初回

更新

フリガナ 氏名		生年月日		年 月 日 (歳 ヶ月) 第 子		男・女	
住所 〒				平熱		保育経験	
自宅Tel				℃		なし・あり ()	
<父> フリガナ		<母> フリガナ		兄弟姉妹 氏名		(園・学校名・学年)	
氏名		氏名					
勤務先		勤務先					
携帯Tel		携帯Tel					
アレルギー ・食物アレルギー (なし・あり:具体的に) ・生活管理指導表 (なし・あり) ・完全除去:牛乳・乳製品・卵・小麦粉・その他 () ・未経験の食材:ピーナッツ・チョコ・海老・蟹・はちみつ・そば・大豆・白身魚 ・その他 ()							
食事 ・朝食 (:) ・昼食 (:) ・夕食 (:) ・おやつ (:) ・授乳 (母乳・混合・ミルク) ・粉ミルク (cc 回) ・離乳食 (初期・中期・後期) ・偏食 (なし・あり:内容) ・方法 一人で食べる・一人で食べようとする・食べさせる ・遊び食べ 手づかみ・箸・スプーン・フォーク ・口に溜める・噛まない・口から出す その他 () ・コップ (飲める・飲めない・マグ) ・牛乳 (飲める・嫌がる・飲ませていない) ・麦茶 (飲める・嫌がる・飲ませていない)							
排泄 ・おむつ ・パンツ ・トレーニング中 ・睡眠時のみおむつ ・排尿 (知らせる・知らせない) ・排便 (知らせる・知らせない)							
睡眠 ・就寝時間 (時 分 ~ 時 分) ・昼寝 (時 分 ~ 時 分) ・昼寝をしない ・睡眠の癖 (おしゃぶり・ぬいぐるみ・タオル・体の一部・その他: ・寝かしつけ (縦抱・横抱・おんぶ・添い寝・その他:)							
既往歴 ・けいれん (有熱・無熱) 初回 (年 月 日) 最後 (年 月 日) ・アトピー性皮膚炎 ・食物以外のアレルギー () ・喘息 ・脱臼 (肩:左・右 腕:左・右 その他:) ・その他の病歴・通院歴 ()							
発育状況 ・出生時の体重 (g) ・出生状況 (正常・早産) ・出生時の病歴 () ・言葉 (話せない・喃語・2語文・よく話す・あまり話さない) ・歩き始め (歳 ヶ月) ・人や場所見知り (しない・する) ・好きな遊びやおもちゃ () ・検診で何か言われましたか ()							
備考 ・「個人情報保護に関する法律」への同意について ・日常保育の写真撮影 (同意する・同意しない) ・ブログ等への写真の掲載 (同意する・同意しない) ・保育士に伝えておきたい事 (家庭の事等何でも構いません) ()							