

ご記入いただいた内容は「社会福祉法人 浦和乳幼児センター 個人情報の取扱い規程」  
に基づき、一時預かりの目的以外には使用しません。

面接担当者：

打ち合わせ日： 年 月 日

ふりがな			性別	生年月日	年 月 日
児童名	愛称( )		男女		(平成・令和 年) 歳 か月
住所	〒 - さいたま市 (マンション名・建物等の名称：)				
家族構成	お子さんとの続柄	氏名(ふりがな)	職業・勤務先・学校名・幼稚園名など		
預け理由	通院・就労・兄や姉の用事・リフレッシュ・その他( )				

お預かり時の緊急連絡先・非常災害時迎えに来られる方

※通常は日々の連絡票に記入のある方以外は、お子さんをお渡ししませんが、非常災害時には、事前連絡無に迎えにきた場合でも、当初の迎え予定の方に確認をとらずに、お子さんをお渡しします

優先順位	お子さんとの続柄	氏名(ふりがな)	電話番号	連絡先名称(会社名・携帯など)
1				
2				
3				
4				

## ※重要事項説明書について

常盤こころ保育園の一時預かりを利用するにあたり、一時預かり重要事項説明書を熟読し、預かり内容、利用料金他を納得したうえで利用することに同意します

※保育園内で通常園児の写真販売を目的とした撮影の際、不意にお子さんが写る可能性があります。ご了承ください

## 同意書

年 月 日

児童名：

保護者名：

ふりがな

児童名：

生年月日： 年 月 日

(平成・令和 年)

面接担当者：

現在の様子を記入してください (該当の項目を○で囲んでください)

記入日： 年 月 日

食事	食事段階	・離乳初期食・離乳中期食・離乳後期食・離乳完了期食・幼児食									
	食べたことのある物	・ささみ・鶏肉・豚肉・魚・乳製品・卵・牛乳									
	食べ物の形状	・ペースト・軟らか煮・大人と同じ									
	食事量	・多い・普通・少ない									
	アレルギーを起こす食べ物	・なし・あり( )									
	下痢や蕁麻疹を起こす食べ物	・なし・あり( )									
授乳	種類	・母乳・粉ミルク・混合・牛乳・フォローアップミルク									
	現在のミルク量	・1回 約 ml 温度 ・ぬるめ・普通・熱め									
	授乳時間	・不規則・わりと正しい(約 時間おき)									
	哺乳瓶の種類	・ピジョン母乳実感・ピジョンスリムタイプ・( )									
	乳首のサイズ	S・M・L・Y・その他( )									
睡眠	ミルクメーカー	・明治・森永・雪印・グリコアイクレオ・その他( )									
	寝かしつけ方	・ひとりで・添い寝・おんぶ・抱っこ(立抱き・横抱き)									
	寝る姿勢	・仰向け・横向き・うつぶせ・その他( )									
排泄	くせ	・なし・あり(例:おしゃぶり/ )									
	おむつ	・してない・布おむつ・紙おむつ・紙パンツ									
	おむつのサイズ	・S・M・L・ビッグ・ビッグより大きい									
その他	排尿・排便	・教えない・教える(オマールで・便器で・パンツにした後)									
	平熱	・約 °C									
	集団生活の経験	・あり( )・なし									
	好きな遊び・おもちゃ:										
	特に持つていれば精神的に安定する物(例:タオル)										
	ひきつけ・過去にかかった大きな病気等										
知らせたいこと・困っていること											
かかりつけの医療機関・担当医		電話番号( )									
1日の生活 食事や睡眠時間等を記入してください											
5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12											
午前						午後					

ご記入いただいた内容は「社会福祉法人 浦和乳幼児センター 個人情報の取扱い規程」に基づき、一時預かりの目的以外には使用しません。