

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。

打合せ日： 年(平成 年) 月 日

ふりがな				性別		年 月 日
児童名	愛称 ()			男女	生年月日	(平成 年) 歳 月 日 か月
住 所	〒 - さいたま市 (マンション名・建物等の名称：)					
電話番号						
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	就学・通院・通院付添・看護・介護・就労・趣味の遂行・兄や姉の学校の用事 兄や姉の習い事の用事・息抜き・ボランティア活動・その他()					
曜日特定	月・火・水・木・金・土 (○をつけてください)					

お預かり時の緊急連絡先

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				

非常災害時に迎えに来られる方

通常は日々の連絡票に記入のある方以外にはお渡ししませんが、非常災害時には、下記に記載された方が事前連絡なしに迎えに来た場合でも、当初の迎え予定の方に確認をとらずにお渡しします。

お子さんとの続柄	氏 名 (ふりがな)	備 考

お子さんの肖像権 (○をつけてください)

- ・施設内での写真撮影、販売 (曜日特定預かり児童のみ) [可・不可]
- ・報道機関の取材について 事前にお知らせします [可・不可]

--

ふりがな

児童名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

(平成 _____ 年)

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)

食 事	食事段階	・ 1回食・2回食・3回食・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																	
	食べ物の形状	・ ペースト・軟らか煮・大人と同じ																	
	食分量	・ 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																	
	量	約 _____ cc 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)																	
	乳首の種類・サイズ	・ (_____) ・ S・M・Y・その他																	
	ミルクメーカー	・ 明治・森永・雪印・グリコアイクレオ・その他 (_____)																	
睡 眠	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 (_____)																	
	くせ	・ なし・あり (例：おしゃぶり / _____)																	
排 泄	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																	
	排尿・排便	・ 教えない・教える (オマルで・便器で・パンツにした後)																	
そ の 他	平熱	・ 約 _____ °C																	
	集団生活の経験	・ あり (_____) ・ なし																	
	好きな遊び・おもちゃ：																		
	特に持っ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：																		
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。

重要事項説明について

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を同意します。

また、関係機関への個人情報提供についての同意も重ねてお願いします。(医療機関に提供する児童の生年月日や健康保険証番号等)

常盤こころ保育園

----- き り と り -----

同 意 書

____年 ____月 ____日

児童名：_____

保護者名：_____ (印)