



一時預かり登録簿

記入日：令和 年 月 日 ← 記入して下さい

ふりがな 名前： _____ 男・女 お家での呼び方 (_____)	
生年月日： 平成/令和 年 月 日生 月齢： 歳 ヶ月	
住所：〒 _____	
緊急時に連絡の取れる電話番号： _____ (_____)	
保護者氏名： _____	
食事について	好きな食べ物：(_____) 苦手な食べ物：(_____) 食べる量 (多い ・ ふつう ・ 少ない ・ むらがある)
アレルギー	無 ・ 有 (_____) 牛乳：OK ・ NO
持病の有無	無 ・ 有【ぜんそく・ひきつけ・アトピー・腕が外れやすい・他 (_____)】 持病有の場合の症状および配慮すべきこと
排泄について	おむつ ・ パンツ ・ トレーニング中
昼寝について	どちらかを丸で囲んでください→ (する ・ しない) する場合 (一人で眠る ・ 添い寝 ・ おんぶ ・ だっこ) 熟睡度 (浅い ・ 深い) 時間 (時頃 ~ 時頃 : だいたい 時間位) 寝る時の癖 (_____)
好きな遊び (おもちゃやキャラクター)	
今回のように一時預かりの施設を利用したことがありますか? 無 ・ 有	
泣いた時や機嫌の悪い時のなだめ方 (例：好きな歌を歌う・車を見せると泣き止む 等)	
その他： _____	