様式第２号（第６条関係）

あかしこども広場「一時保育ルーム」利用登録書

明石市長　様　　平成　　年　　月　　日

利用者ｶｰﾄﾞ番号		性　別	男　・　女
ふりがな		生年月日	平成　　年　　月　　日
児童氏名	呼び名（　　）	年齢	歳　　ヶ月
住　所			

保護者	利用者カード番号	氏名	続柄	連絡先

＜児童の状況＞

項目	状　況		
身長・体重	出生時（　　cm／　　g）　登録時（　　cm／　　kg）		
平熱	.　℃	血液型	
アレルギー	無・有（アレルギー原因食品・物質（　　））		
健康診断	受診歴　□4 か月健診、□10 か月健診、□1 歳 6 か月健診、□3 歳児健診 指摘事項（　無　・　有　⇒　内容：　　）		
病歴	大きな病気（無・有⇒以下の項目に記載） 病名（　　） 治療状況：完治　経過観察中　治療中　その他（　　） 日常生活：支障なし・配慮が必要（　　） 支援が必要（　　） 運動制限：無・有（　　） その他（　　） ひきつけ（無・有⇒以下の項目に記載） 熱性けいれん・その他（　　） 対処法（　　）		
成長の様子	首がすわった時期（　　か月）　寝返りをした時期（　　か月） ハイハイをした時期（　　か月）　歩き始めた時期（　　か月） 単語を話した時期（　　歳　　か月）　２語を話した時期（　　歳　　か月） 人見知り（無・有）　　寝つき（良・悪） 普段の遊び（　　） 3 歳以上児については以下の項目も記入してください。 食事はひとりでできる（はい・いいえ）　排泄はひとりでできる（はい・いいえ） 衣服の着脱はひとりでできる（はい・いいえ） 同年齢児と会話できる（はい・いいえ）　同年齢児と一緒に遊ぶ（はい・いいえ）		

気になること（癖、健康面、発達面など）

乳児のご利用時のみご記入ください

授乳	無・有⇒以下の項目に記載 粉ミルク（　　回／日　・　寝る前）
寝かせ方	横抱き・縦抱き・おんぶ・その他（　　）