

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

年 月 日

利用者カード番号		性別	男 ・ 女
ふりがな		生年月日	年 月 日
児童氏名	呼び名 ()	年齢	歳 か月
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	. °C	血液型
アレルギー	無・有 アレルギー原因食品・物質 (卵白・卵黄・乳・小麦・大麦・花粉 () ・ ハウスダスト・その他 ()) 症状 () 完全除去 治療中 () 昼食時他児との同席：可・不可 保育中に配慮すること：無・有 ()	
健康診断	受診歴 <input type="checkbox"/> 4 か月健診、 <input type="checkbox"/> 10 か月健診、 <input type="checkbox"/> 1 歳 6 か月健診、 <input type="checkbox"/> 3 歳 6 か月健診、 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 () 症状 () 治療状況：完治 経過観察中 日常生活：支障なし・配慮が必要 () 支援が必要 () 運動制限：無・有 () ひきつけ (無・有⇒以下の項目に記載) 熱性けいれん (発症した年齢・月齢 歳 か月) 発熱 . °C その時の対応 () 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) 普通の遊び () 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 ⇒ 母乳のみ・混合・ミルク (回 / 日 ・ 寝る前)
寝かせ方	横抱き・縦抱き・おんぶ・その他 ()