

一般型一時預かり事業児童台帳

児童	ふりがな			性別
	氏名			男 ・ 女
	生年月日	平成 ・ 令和 年 月 日生 (歳 ヶ月)		
	住所	〒		
緊急 連絡先	氏名	続柄	TEL	
	①			
	②			
	③			
利用を 希望する 期間等	期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
	曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土		
	時間	時 分 ~ 時 分		
	バス利用	希望する ・ 希望しない		
	その他 利用期間 に関する 特記事項			
自宅周辺 地図				

家庭での様子	愛称		好きな遊び				
	性格	長所		短所			
	排泄	一人できる ・ 一人できない		トレーニング状況	紙パンツ ・ 布パンツ		
	排便	一人できる ・ 一人できない		着替え	一人できる ・ 一人できない		
	食事	時間	分位		好きなもの		
用具		はし ・ スプーン ・ フォーク		嫌いなもの			
保険証	国保 ・ 社保 ・ その他		記号		番号		
かかりつけ医	電話()				平熱		
出生時状況	体重	g		週数	週		
	出生時異常		無 ・ 有 ()				
既往歴	病名		年齢	詳細			
	麻疹						
	風疹						
	水痘						
	百日咳						
	ジフテリア						
	流行性耳下腺炎						
	熱性けいれん			最終発作日	年	月	日
	その他						
発育状況	健康状態						
	言語		発音がはっきりしている ・ はっきりしていない				
かかりやすい病気及び体質的特徴	風邪・下痢・扁桃腺炎・喘息・ひきつけ・脱臼 アレルギー体質・ヘルペス・中耳炎 その他()			アレルギー	有 ・ 無 アレルギー名 ()		