

家庭での生活状況票 < 0歳用 > NO. 1 記入日: 2024.

ふりがな		男	生年月日(西暦)	年	月	日	
児童名		女	(記入時の月齢)	(歳	ヶ月)		
住所		電話番号					
勤務時間	父 :	時	分	~	時	分	
	母 :	時	分	~	時	分	
	希望する保育時間		時	分	~	時	分
	仕事復帰	月	日	※まだ復帰されていない方のみご記入ください		土曜保育 (有 ・ 無)	
	仕事復帰までの保育時間		時	分	~	時	分
1歳を過ぎてからの保育時間		時	分	~	時	分	
ついでに	現在、他園に入園希望を出されていますか。(認可2次募集 ・ 認証 ・ その他 ・ 出していない)						
	現在、他園に在籍されていますか。(園名: 年 月 ~ ・ していない)						
授乳と食事	当園に在籍していた(いる)兄弟はいますか。(名前: . いない)						
	今回入園できなかった場合、キャンセル待ちに応募されますか。(応募する ・ 応募しない)						
排泄	○ 母乳・ミルク		○ 冷凍母乳の持ち込みを希望されますか				
	・ (母乳 ・ ミルク ・ 混合)		(希望する ・ 希望しない)				
遊び	○ 飲み方		○ 食事中ずっと座っていられますか				
	・ (平均して飲む ・ 遊び飲みをする)		(座っている ・ 座っていない ・ 座れない)				
遊び	○ 食べ方・食べさせ方		○ 食べ物の好き嫌い				
	・ (抱いて食べさせる ・ イスで食べさせる)		・ 好きな食べ物 ()				
遊び	・ 部分的に介助する		・ 嫌いな食べ物 ()				
	・ 手づかみで食べる		・ ()				
遊び	・ スプーン、フォーク等で食べる		・ ()				
	・ コップから飲める ・ 哺乳びんのみ						
遊び	○ 便の回数1日 ()回						
	○ 便の性状 (硬 ・ 普通 ・ 軟 ・ 水っぽい)						
遊び	○ 主に育児に関わっている人 ()						
	○ 遊んでくれる人 ()						
遊び	○ 泣いた時の対応 (抱く ・ おんぶ ・ 授乳 ・ 食べ物を与える ・ 泣き止むのを待つ ・ その他)						
	○ 好きなおもちゃや遊び ()						
遊び	○ 集団生活の経験 (有 ・ 無)						
	○ 同年齢の子どもとの関わりについて (有 ・ 無)						
遊び	○ 下記の動作について安定していますか						
	うつぶせ(安定している ・ 不安定 ・ できない)		ハイハイ(安定している ・ 不安定 ・ できない)				
遊び	寝返り(安定している ・ 不安定 ・ できない)		お座り(安定している ・ 不安定 ・ できない)				
	つかまり立ち(安定している ・ 不安定 ・ できない)		立つ(安定している ・ 不安定 ・ できない)				
遊び	伝い歩き(安定している ・ 不安定 ・ できない)		歩く(安定している ・ 不安定 ・ できない)				
	○ 人見知り (有 ・ 無)						

健康	平熱... (°C)
	※元気なときの朝9時頃に1週間計ったときの平均。 脇で測定する体温計で測ることをおすすめします。
健康	よくある症状
	<input type="checkbox"/> 熱を出しやすい <input type="checkbox"/> 咳が出やすい <input type="checkbox"/> ゼーゼーゼコゼコがよく聞かれる <input type="checkbox"/> のどが腫れやすい <input type="checkbox"/> 下痢しやすい <input type="checkbox"/> 鼻血を出しやすい <input type="checkbox"/> 湿疹が出やすい <input type="checkbox"/> じんましんが出やすい <input type="checkbox"/> 目ヤニがでる <input type="checkbox"/> 目が赤くなりやすい <input type="checkbox"/> オムツかぶれしやすい <input type="checkbox"/> 乾燥肌 <input type="checkbox"/> 吐きやすい <input type="checkbox"/> 腕が抜けたことがある: (いつ頃) <input type="checkbox"/> アナフィラキシーショックを起こしたことがある 発症年月: () 対処法: () <input type="checkbox"/> 熱性けいれん・てんかんを起こしたことがある 発症年月: 1回目 () 2回目 () 熱: (°C) 対処法: () <input type="checkbox"/> その他健康状態で配慮が必要なことがある ()
乳児検診	直近の健診... (出生時 ・ 3~4か月 ・ 6~7か月 ・ 9~10か月) 健診 指摘項目 (有 ・ 無) 指摘内容... ()
睡眠	<input type="checkbox"/> 寝かせ方 (ひとりで ・ 抱っこして ・ おんぶして ・ 添い寝して ・ トントンして) <input type="checkbox"/> 寝付くときは (うつぶせ ・ あおむけ ・ よこむき) が多い <input type="checkbox"/> 入眠時の癖は (指をくわえて ・ タオルを抱く 又は しゃぶる) ミルクを飲みながら ・ 母乳を飲みながら ・ 特になし) <input type="checkbox"/> 寝つき (良 ・ 普通 ・ 悪) <input type="checkbox"/> 寝起き (良 ・ 普通 ・ 悪)
※保育中、発熱など体調不良の際はお迎えをお願いいたします。	
※慣れ保育は4月2日(火)9:00~10:00、3日(水)9:00~11:00、4日(木)・5日(金)・8日(月)9:00~給食終了まで、9日(火)・10日(水)・11日(木)9:00~午睡明け、12日(金)9:00~16:00まで、15日(月)9:00~通常のお迎え時間(最長17:30)まで慣れ保育は全日行っていただきます。欠席した場合はその分慣れ保育がのびます。	
お子様のことで気になっていること、園生活で配慮してほしいこと、また4月以降の入園希望などございましたらご記入下さい。面接時に詳しく伺いいたします。(例)斜視があります。(例2)職場復帰する〇月入園希望です。	