

平成 年 月 日

乳 幼 児 状 況 申 告 書

- * 該当する項目には○印をその他は具体的に記入して下さい
- * 入室を希望する児童の家庭状況、健康状況等は下記のとおりです。

乳幼児氏名	ふりがな 氏名		性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日
緊急連絡先	①	②	③			
TEL	自宅・父・母・その他()	自宅・父・母・その他()	自宅・父・母・その他()			
乳 幼 児 の 状 況	今までの 保 育	父母 祖父母 知人 その他() 家庭保育室() 企業内保育施設()				
	出 産	正常 異常 出生時体重(g)				
	健 康 状 態	アレルギー体質 (具体的に) 喘息 アトピー性皮膚炎 便秘がち 下痢しやすい 湿疹がしやすい ひきつけを起こしたことがある 脱臼したことがある 持病… 有・無 (病名) 通院… 有・無 (年・月・週・日 に 回) 投薬… 有・無 (服用方法)(頻度) おすわり初め (カ月) つたい歩き初め (カ月) 歩き初め (カ月) おむつ (している・はずれている) (ミルク・離乳食・普通食) (おむつ要・おむつ不要)				
	況	これまでに、発達や慢性的な病気等のことで、相談している病院や施設がありますか？(はい・いいえ) 病院名・施設名 所在市区町村()・施設名称() 保育にあたり注意してほしいこと				
送迎者 と時間	朝… 父・母・その他()		時	分頃		
	夕方… 父・母・その他()		時	分頃(土曜 時 分頃)		
備 考						