

## ココアソネ土曜保育登録用紙



記入日 20 年 月 日

登録No.



□ご利用期間 年 月 ～ 年 月

ふりがな  
□お子様氏名 印

□生年月日 年 月 日

□月齢 歳 ヶ月 □性別 男 ・ 女

□血液型 型 □平熱 ℃

□出生時身長 cm □出生時体重 g

□愛称:

□住所 〒

□家族構成（同居家族と祖父母）※緊急連絡先としての電話番号のご記入をお願いいたします。

続柄	ふりがな ご家族氏名	生年月日	緊急連絡先（自宅/携帯電話）
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

□これまでの託児経験について（どこへ預けられたか／e x.〇〇保育園の一時預かり、祖母宅、ファミリーサポートなど）

□アレルギーについて（食物、動植物等アレルギーのある方はご記入ください）

□病歴について（既往したものに〇をつけてください） ・はしか ・風疹 ・おたふく風邪 ・水ぼうそう ・肺炎  
・手足口病 ・突発性発疹 ・てんかん ・インフルエンザ ・ヘルパンギーナ ・その他（ ）□睡眠について  
・就寝時間 : 時 分 ～ 時 分 （平均 時間）  
・お昼寝 : 時頃～ 時間位  
・寝起きの様子 : ・良い ・その他（どのように？）□食習慣について  
・母乳 or ミルク : 授乳回数 1日 回（ 時間おき） / 1回 cc  
・食事 : 離乳食 ・ 普通食  
・食欲 : 旺盛 ・ 小食 ・ ムラがある

□排泄について ・オムツ ・トレーニング中 ・介助が必要 ・全て一人で出来る

□性格や好きな遊びについて

□特に気になること、注意して欲しいことなどがあればご記入ください。