

利用児情報記入票

年 月 日

住所
申請者 氏名
電話

フリガナ		性別	生年月日		
児童名		男・女	年 月 日 生		
健康状態	既往歴等	喘息、けいれん、脱臼を起こしやすい等お子さんについて配慮すべきことがありましたら記入してください。			
	アレルギー	ある ※(宗教上の理由などによる除去食も含む) ・ ない			
		原因	症状	処置	施設で気をつけること
	利用にあたり健康上または、発達上で気になること				
生活のリズム	睡眠	就寝～起床時間：(: ~ :) 午睡時間：(: ~ :) ・ 時々 ・ しない 寝かしつけ：一人で ・ 添い寝 ・ うつぶせ寝 ・ あおむけ ・ 抱っこ			
	排泄	おむつ ・ トレーニング中(知らせる ・ 知らせない) トイレ(1人で行く ・ 一緒に行く)			
預かりの経験	ありなし	祖父母 ・ 親戚 ・ 保育所等 ・ その他()			
特記事項					

ミタマチシップスー時預かり保育