

# 一時的保育事業園児状況調査表

ふりがな  
名前 \_\_\_\_\_ 愛称 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_

生年月日 平成 年 月 日生 \_\_\_\_\_ 年齢 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月 \_\_\_\_\_

ふりがな  
保護者 \_\_\_\_\_ 緊急連絡先 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

○お子さんの状態を把握するため具体的に記入をしてください。

食事の様子(離乳食、ミルク、時間など)

本質(アレルギー・熱性けいれん・脱臼等)

午睡の様子

排泄の様子

好きな遊び

その他

○一日の生活の流れ(就寝時間・食事時間等時間帯に合わせ記入して下さい)

朝 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11~5夜