

あずさ保育園一時保育面接表（3～5歳児用）

面接日 年 月 日

非定型 緊急 私的 No () 面接者

児童名		愛称	性別	生年月日	年齢
フリガナ			男・女	年 月 日	歳 月
住所					
保護者名		緊急連絡先			
フリガナ		氏名	氏名	TEL	TEL
子 ども の 様 子					
食 事	・食欲 有 無	3 歳	・ 手を使わず一人で階段が登れる		
	・偏食 有 無		・ 自分の名前が言える		
排 泄	・アレルギー食品（除去食）	4 歳	・ 自分の物と他人の物の区別がつけられる		
	・ 毎日の便通 有 無		5 歳	・ 衣服の着脱を一人でする	
睡 眠	・ 教える 有 無	5 歳		・ 日常生活に必要な挨拶ができる	
	・ 寝つき 良い 悪い		・ 排泄の後始末を自分でやる		
健 康 状 態	・ 寝る時のくせ	・ 人の話を注意して聞くことができる			
		・ 排泄の後始末がきちんとできる			
備 考	・ 睡眠 時間 : ~ :	・ 食事の仕方が身についている			
	・ 午睡 する (: ~ :) しない	・ 既往症			
備 考	・ 寝つき 良い 悪い	・ 脱臼 ()			
	・ 寝る時のくせ	・ その他			
備 考	・ 平熱 (°C) 熱が出やすいか はい いいえ	保 育 歴			
	・ 嘔吐しやすいか はい (どんな時) いいえ	家庭 家庭保育室 保育園			
備 考	・ ひきつけを起こすか はい (どんな時) いいえ	企業内保育所 祖父母			
	・ 喘息 ・アレルギー ()	親戚 知人 その他			
備 考	・ 脱臼 ()				
	・ 既往症				
備 考	・ その他				
	備 考	保険証の種類・番号			