

一時保育

※印の部分は面接時に担当者が記入

面接日	※ 年 月 日 時 分～				担当者	※			
(ふりがな) 児童名・(愛称)					年 月 日生 (歳児				
お母さんについて	勤務時間	時 分～時 分まで			送迎者				
	通勤時間	時間 分							
お子さんの生活について	生活の様子(起床・朝食・睡眠・昼食)				平熱	℃	熱性けいれん	有 無	
	好きな食べ物				食事の様子				
	苦手な食べ物								
	食 事	<ul style="list-style-type: none"> ・食事中は何を使って食べていますか？ [箸 : スプーン : フォーク] ・利き手はどちらですか？ [右手 : 左手] ・食物アレルギーはありますか？ [ある : ない] ※ アレルギーの種類 【 】 ・普段飲んでいるものは？ [母乳 : ミルク (cc) : 牛乳] ・離乳食について [初期 : 中期 : 後期 : 完了 : 普通] ・昼食とおやつについて [給食 : 弁当] ・おやつ [給食 : 持ち込み] 							
	午 睡	<ul style="list-style-type: none"> ・午睡をしていますか？ [している (時間・) : しない] ・寝かせ方 [うつぶせ寝 : あおむけ寝 : その他] ・寝つき [良い : 悪い] ・寝るときの癖 [指しゃぶり : ガーゼ : その他] 							
	排 泄	<ul style="list-style-type: none"> ・排泄について [おむつ : パンツ] ・排泄を教えますか？ [知らせる : 知らせない : その他] 							
	その他	<ul style="list-style-type: none"> ・今までお母さんと離れて過ごしたことがありますか？ [ある : ない] あると答えた方 そのときの状況は？ [] 							
	備 考・所 見	※							
		※							

初日保育日 : 年 月 日 ()