

0 歳児用 名前: 生年月日: R . . (歳 か月) 第 子

成育歴 在胎週数 満 週 体重: 保育歴: ある なし 園名: (年 月 ~ 年 月)		
睡眠	・起床: 時 分ころ 機嫌(良い 悪い) ・就寝: 時 分頃 ・午前寝: 時 分頃 ~ 時 分 しない ・お昼寝: 時 分頃 ~ 時 分 しない ・寝かせ方: 一人で ・そばについて ・添い寝 ・誰と() ・寝る時のくせ:	
遊び	・どんな遊びが好きかな? 誰と?	
安全	・気にかけて欲しい事ありますか?	
体質	・平熱: ℃ ・よく熱を出す方? (はい そうでもない) ・ひきつけをおこしたこと(ある ない) 回 歳 か月の頃 熱性の有 無 ・発熱は何度くらいから用心していますか? (℃) MR の予防接種は済んでいますか?	
	・喘息(ある ない) ・喘息を起こす要因	対応
	・嘔吐しやすい? ・便秘気味? ・下痢しやすい?	・脱臼したことがある? ・食物以外のアレルギーは?
	他、体調面で気になる事は?	

その他※育児について何か心配なこと等

送迎について

園に連れてくる人		時間:
迎える人		時間:

(面接者:)