

おつきさま児童票

入園日 年 月 日 退園日 年 月 日

(ふりがな) 児童氏名	年 月 日 生	性別	平熱	血液型	保育時間予定
		男 女			: ~ :
(ふりがな) 保護者氏名		電 話			
住 所	(〒 -)				
送迎者	登園時() 又は ()		降園時() 又は ()		
緊急連絡先 ※夜間連絡がついて お子様の迎えが可能な連絡先を 記入	氏名 Tel	続柄	住 所		
	氏名 Tel	続柄	住 所		
家 族 及 び 同 居 者					
(ふりがな) 氏 名	続 柄	年 齢	勤 務 先 名	勤 務 先 住 所	勤 務 先 電 話
		歳			
		歳			
		歳			
		歳			
発 育 歴	出産状況	安産 難産 異常(手術・鉗子・さかご・吸引)			
	出生時の身長体重	cm g			
	栄養	母乳 人工 混合 離乳開始 月 終了 月			
	・離乳開始 月 ・首すわり 月 ・一人で座る 月 ・歩行開始 月				
今までに受けたワクチン等		(四種混合 回済 未) (Hib(ヒブ) 回済 未) (肺炎球菌 回済 未) (BCG 回済 未) (MR 回済 未) (日本脳炎 回済 未) (水痘 回済 未) (おたふくかぜ 回済 未) (B型肝炎 回済 未) その他()			

健 康 保 険	種類	記号	番号
	乳幼児医療費受給者証	番号	
	かかりつけの医	機関名	医師名 電話
	今までかかった病気		
	かかりやすい病気		
康	現在の健康状態	・良好・普通・不調 ※健康面・身体面での留意点()	
	身体的に気になること	けいれん(引きつけ) 難聴 尿に近い	脱腸 便秘 アレルギー体質() 脱臼() その他()
食	時間	朝 時	昼 時 夜 時
	食べ方	介助 手づかみ	スプーン フォーク おはし
	食欲	ある 普通 ない むらがある	
事	所要時間	早い 普通 ゆっくり	
	好き嫌い	好きなもの() 嫌いなもの()	
排	大便	一人できる	ときどきできる できない トレーニング中
	小便	一人できる	ときどきできる できない トレーニング中
泄	困っていること		
睡	起 床	時	就 寝 時
	寝 っ き	良い 普通 わるい	
眠	寝るときのくせ	寝ぼける 物を持って寝る	夜なき いびき はぎしり その他()
	昼 寝	いつもしている(: ~ :) ときどきしている していない	
着 脱	着替え (できるものに○印)	靴 セーター	ソックス ホック タイツ ボタン パンツ ファスナー ズボン ひも シャツ
言 語	ことば	赤ちゃん言葉(マンマ、プーなど) ・はっきり話す ・わかりにくい ・どもる	
	会話	家族とだけ話す 知っている人と話す 誰とでも進んで話す	
	発音	気にならない 気になることがある()	
遊 び	からだの異常をうたえることが	できる	できない
備 考	好きな遊び		
	友達と遊びますか	よく遊ぶ	普通 遊ばない