

一時保育オリエンテーション表				提出日 令和4年 月 日	
ふりがな			名前の呼び方	性別	男 女
児童名				生年月日	平成・令和 年 月 日
集団生活をするにあたり心配していること					
保育歴	無 有	一時保育を利用（ 園）どのくらい（ 年 月 ～ 週 回）			
		保育園等に通園していた（ 園）いつから（ 年 月～ ）			
排泄	・おむつをしている ・時々、オマルに座る ・おしっこを知らせる 排尿は1日 回 ・排便は1日 回 便の状態は（ 硬い ・ 普通 ・ やわらかい ）				
食事の仕方	食べさせている 手づかみ スプーンを使える 1人で食べる				
好きな食べ物			嫌いな食べ物		
食事にかかる時間は 約 分程度			食べる量は ・普通 ・少量 ・むらがある		
食事の時間	朝 : 時頃 昼 : 時頃 晩 : 時頃				
牛乳	おやつによく牛乳が出ます。牛乳は飲めますか？				
	好き 促せば飲む 嫌い 飲んだことがない				
麦茶	好き 促せば飲む 嫌い 飲んだことがない				
昼寝	する	しない	時間	時 ～ 時	くせ
	寝かせ方	添い寝	縦抱き	横抱き	おんぶ
既往症	今までにかかった病気を、○で囲んでください。				
	水痘（みずぼうそう）	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	麻疹（はしか）	風しん	
	中耳炎	手足口病	溶連菌感染症	ヘルパンギーナ	
	百日咳	R Sウイルス	突発性発疹	ぜんそく	
かかりつけの病院	小児科		電話番号		
	整形外科		電話番号		
園児の写真について園のホームページに掲載することを			・承諾します ・拒否します		
保育の写真を廊下に掲示することがあります。			・承諾します ・拒否します		

お問い合わせ 月～金 8時30分から17時
 認定こども園 はなみずき保育園
 TEL 957-1611

