利用登録番号	

一時保育・緊急一時保育用

児　童　連　絡　票

記入日　　年　　月　　日

お子さんのことについて記入してください。（※該当項目の□にチェック（☑）をつけてください。）

氏　　名	（ふりがな）		生　年　月　日		愛　　称	
		（男・女）	年　月　日 （　　歳　　か月）			
同居家族	氏　　名	続柄	年齢	氏　　名	続柄	年齢
			歳			歳
			歳			歳
好きな遊び						
首のすわり	（　　）か月頃から		お　座　り	（　　）ヵ月頃から		
寝　返　り	（　　）か月頃から		ハ イ ハ イ	（　　）ヵ月頃から		
つかまり立ち	（　　）歳（　　）か月頃から　　□ まだできていない					
歩行開始時期	（　　）歳（　　）か月頃から　　□ まだできていない					
言　　語	□ 喃語　□ 一語文（マンマ・パパ）□ 二語文（ワンワンきた・まんまちょうだい） □ 発音がまだはっきりしていない　□ 発音がはっきりしている					
排　　尿	□ オムツ使用　□ トレーニング中　□ 一人でトイレに行ける					
排　　便	□ オムツ使用　□ トレーニング中　□ 一人でトイレに行ける					
午　　睡	□ いつもしている：＿＿時～＿＿時頃（※1 歳～1 歳半の方：午前寝 □ある・□なし） □ していない 【どうやって寝るか、入眠時のくせ等】					
現在在園・通所しているところ	□ 幼稚園　□ ひいらぎ（　　グループ）□ ひよっこ（　　グループ） □ その他（　　）					
既　往　症	□ はしか　□ 水ぼうそう　□ おたふくかぜ　□ 百日咳 □ ぜんそく　□ アトピー性皮膚炎　□ 熱性けいれん　□ てんかん □ その他（　　）					
アレルギー	□ ある（食物アレルギー生活指導管理表：□ ある　□ ない） 種類：食物（　　）・薬品・日光・花粉・その他（　　） □ ない ※「アレルギーある」にチェックを付けられた方は、その症状について具体的にご記入ください。利用登録時にアレルギーについての生活管理指導表を提出していただきます。また、必ず事前に利用される園にご相談ください。 【具体的な症状】					
健　康　上注意すべきこと	平熱（　　℃） 注意事項（　　）					
かかりつけの医療機関	名称（　　）　電話（　　-　　-　　） 所在地（　　）　医師名（　　）					
保育園に伝えたいこと						

（西・ほ・み・田・し・そ・ひ・ア・田ひ）