

子どもの姿（0歳児のみ記入用）

年 月 日記入

(フリガナ) 児童氏名	生年月日	年 月 日
	(備考)	

授乳 離乳食	栄養方法	母乳 ()ヶ月まで	水分補給	<input type="checkbox"/> 白湯(飲ませている・飲ませていない)
	授乳状況	母乳 ()分/1日()回		<input type="checkbox"/> 番茶(飲ませている・飲ませていない)
		ミルク ()cc/1日()回		<input type="checkbox"/> 果汁(飲ませている・飲ませていない)
		授乳時間()分位	飲ませている場合	<input type="checkbox"/> 哺乳瓶 <input type="checkbox"/> スプーン
		ミルク名()		で()cc程度
	飲み具合	(良い・普通・悪い)	離乳食開始	()ヶ月頃から
げっぷ	<input type="checkbox"/> 集中して <input type="checkbox"/> 休みながら	進み具合	<input type="checkbox"/> 順調 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 遅い	
げっぷの出し方	<input type="checkbox"/> 眠りながら	食べ具合	よく食べる・普通・あまり食べない	
吐乳	<input type="checkbox"/> すぐ出る()分位後	よく使用する食品	()	
	<input type="checkbox"/> 出ない <input type="checkbox"/> させない	調理形態	()	
	()	ベビーフード	<input type="checkbox"/> 食べている <input type="checkbox"/> 食べていない	
	<input type="checkbox"/> 吐きやすい()の時	ミルク以外のもの	<input type="checkbox"/> 食べている <input type="checkbox"/> 食べていない	
	<input type="checkbox"/> あまり吐かない	何で食べますか	<input type="checkbox"/> 手づかみ <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> 食べさせる	

排泄	おむつ交換	昼()回 / 夜()回
	おむつかぶれ	<input type="checkbox"/> かぶれやすい(→手当法) <input type="checkbox"/> かぶれにくい
	おむつ種類	<input type="checkbox"/> 布おむつ <input type="checkbox"/> 紙おむつ <input type="checkbox"/> 貸しおむつ

睡眠	寝かせ方	<input type="checkbox"/> おんぶ <input type="checkbox"/> 抱っこ <input type="checkbox"/> 添い寝 <input type="checkbox"/> 1人で寝る <input type="checkbox"/> 軽くたたくゆする
	寝る姿勢	<input type="checkbox"/> うつぶせ <input type="checkbox"/> あお向け <input type="checkbox"/> 横向き
	寝つき	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い
	寝起き	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い
	時間	日中()時間 / 夜間()時間
	熟睡	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> 物音で目を覚ます

その他・特記事項

.....

.....

0歳児のお子様は、登園初日に、本用紙と併せて①入園申込書 ②母子手帳・予防接種のページのコピー1枚 ③送迎者登録カード にもご記入の上、持参してください。