



お子さまの状況について、次の項目をご記入ください。

また、該当するものを○で囲んでください。

お子様のお名前	男・女()歳	生年月日	H・R	年	月	日
身長・体重	cm・	kg	平熱	°C		
アレルギー	なし ・ あり ()					
持病	なし ・ あり ()					
服薬	なし ・ あり ()					
食事	好きな食べ物 () 嫌いな食べ物 () ミルク 有 ・ 無 (時間ごと・1回量 ml) 離乳食 有 ・ 無 (1回食 ・ 2回食 ・ 3回食) 使っているもの はし ・ 練習ばし ・ スプーン、フォーク ※その他、気を付けておくこと ()					
排泄	ひとりのできる ・ 終日オムツ ・ 夜間のみオムツ					
遊び	好きなおもちゃ・遊び () 機嫌が悪い時の関わり方 ()					
睡眠時間 ※宿泊の方のみ	:	~	:	入浴時間	:	~
	※午睡	:	~	:	※宿泊の方のみ	:
睡眠時の様子 寝かしつけ方						

保護者のお名前		緊急連絡先	
利用期間	送り	月	日 () :
	お迎え	月	日 () :
ライブ配信を希望されますか?	はい ・ いいえ		

☆アンケート☆

○このはホームをどこでお知りになりましたか? ○をおつけください。

- ・ ホームページ ・ Instagram ・ Google マップ ・ ほいくえ ・ えんさがそっ
- ・ 友人、知り合いから ・ ホーム前を通過して ・ その他 ()

以下、職員記入欄

利用プラン	ベーシックプラン : ~ : (時間) 手ぶらプラン : ~ : (時間) 慣らし保育料 無 有 (時間) 宿泊プラン(18:00~9:00) 食事あり
利用料金	ベーシックプラン ¥500 or ¥800 × 時間 = ¥ 手ぶらプラン ¥800 or ¥1,000 × 時間 = ¥ 慣らし保育料 ¥ 食事あり ¥ × 人 = ¥ (延長の場合) × 時間 = ¥
合計 円	

備考欄	通園保育園 有 無 (幼稚園 認可保育園 認可外保育施設)
-----	-----------------------------------