

## 【記入例】

## (表面)

保育所(園)名

|     |       |
|-----|-------|
| 面接日 | 月 日 : |
| 入所日 | 月 日   |

## 保 育 台 帳

この保育台帳は、保育所で一年間使用するの、  
詳細に記入して下さい。

|                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                           |                                |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| ふりがな                                                                                                                                                 | ちくしの たろう  | 性 別                                                                                                                                       | 生 年 月 日                        | 電 話 番 号                   |
| 入 所 児 名                                                                                                                                              | 筑紫野 太郎    | 男・女                                                                                                                                       | 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日                    | 092-923-0000              |
| ふりがな                                                                                                                                                 | ちくしの いちろう | 住 所                                                                                                                                       | 筑紫野市 石崎〇—〇〇—〇                  |                           |
| 保 護 者 名                                                                                                                                              | 筑紫野 一郎    |                                                                                                                                           |                                |                           |
| 家 族 の 状 況                                                                                                                                            |           |                                                                                                                                           |                                |                           |
| 続 柄                                                                                                                                                  | 氏 名       | 年 令                                                                                                                                       | 事 業 所 名                        | 電 話 番 号                   |
| 父                                                                                                                                                    | 筑紫野 一郎    | 〇                                                                                                                                         | (株)〇〇商事                        | 092-711-0000              |
| 母                                                                                                                                                    | 筑紫野 和子    | 〇                                                                                                                                         | 〇〇商会                           | 092-581-0000              |
| 祖父                                                                                                                                                   | 古賀 士郎     | 〇                                                                                                                                         | (有)〇〇屋                         | 092-920-0000              |
| 祖母                                                                                                                                                   | 古賀 花子     | 〇                                                                                                                                         | 病気療養中                          | 092-923-0000              |
| <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">           申込み年度における4月1日時点の<br/>年齢をご記入ください。         </div> |           |                                                                                                                                           |                                |                           |
| 緊 急 時 の<br>連 絡 先<br><br>①②は必ず<br>記 入                                                                                                                 |           | ①(事業所名)                                                                                                                                   |                                | ②(事業所名)                   |
|                                                                                                                                                      |           | (株)〇〇商事 TEL 092-711-0000                                                                                                                  |                                | 〇〇商会 TEL 092-581-0000     |
|                                                                                                                                                      |           | ③(事業所名)                                                                                                                                   |                                | ④(事業所名)                   |
|                                                                                                                                                      |           | 母 和子 携帯 TEL 090-0000-0000                                                                                                                 |                                | 父 一郎 携帯 TEL 090-0000-0000 |
| 健康保険証                                                                                                                                                |           | 〇 保険の種類 (国民健康保険・社会保険・その他)<br>〇 記号番号 ( 〇〇〇〇〇〇〇〇 ) ( 〇〇〇〇〇〇〇〇 )<br>〇 保険者番号 ( 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 )<br>〇 子ども医療証 ひとり親家庭等医療証・障害者医療証 受給者番号 ( 〇〇〇〇〇〇〇 ) |                                |                           |
| 自宅付近の見取図<br><br><br><br><br>自宅付近の大きな目標<br>から自宅までをわかり<br>やすく書いて下さい。                                                                                   |           |                                                                                                                                           | 保育に対する希望や注意点(無ければ「なし」とご記入ください) |                           |
|                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                           | 集団生活を通して友達を思いやることのできる          |                           |
|                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                           | 優しい子に、また、自分の思いをまわりに主張できる       |                           |
|                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                           | 子どもに育てたい。                      |                           |
|                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                           | 心も身体もすこやかで感性豊かな子どもになるよう        |                           |
|                                                                                                                                                      |           |                                                                                                                                           | な保育を希望します。                     |                           |

※保育所での面接時は、母子手帳を持参して下さい。

## 【記入例】

(裏面)

受付番号

保育所名

面接保育士

印

## 【児童健康調査票】

| 生活時間           | 起床                                                                                                                                                                                                                 | am7時                                            | 分頃 | 午睡 | pm2時頃～     | 時 | 就寝 | pm9時 | 分頃 |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----|----|------------|---|----|------|----|
| 食 事            | 乳 児                                                                                                                                                                                                                | ・母乳 1日( )回( )時間おき<br>・ミルク 1日( )回( )時間おき<br>・離乳食 |    |    |            |   |    |      |    |
|                | 幼 児                                                                                                                                                                                                                | ・離乳食 ・大人と同じ                                     |    |    |            |   |    |      |    |
|                | 食物アレルギー(無・有) 牛乳 ( )<br>※食物以外アレルギー(無・有) ( )<br>・アナフィラキシー (無) 有 ( )                                                                                                                                                  |                                                 |    |    |            |   |    |      |    |
| 健 康            | かかりやすい病気(体質)(無・有) (病名 気管支炎ぜんそく)<br>かかりつけの病院名( ○○小児科医院 )                                                                                                                                                            |                                                 |    |    |            |   |    |      |    |
|                | 出生時の体重( )g                                                                                                                                                                                                         |                                                 |    |    | 平熱( )度( )分 |   |    |      |    |
|                | <b>【既往症について】</b><br>・入院(無)有( )才 (病名 ) (病院名 )<br>・手術(無)有( )才 (病名 ) (病院名 )<br>・ひきつけ(無・有( )才) ・その時に熱はありましたか(有・無)<br>・水ぼうそう(無・有( 1 )才) ・おたふくかぜ(無・有( )才)<br>・はしか(無・有( )才) ・風疹(無・有( )才)<br>・その他の病気(無・有( )才) (病名 ) (病院名 ) |                                                 |    |    |            |   |    |      |    |
|                | <b>【予防接種】※接種済の場合○をつけてください</b><br>・ヒブワクチン( 4 )回 ・小児用肺炎球菌ワクチン( 4 )回<br>・B型肝炎( 3 )回 ・四種混合・五種混合 1期( 1・2・3・追加)<br>・BCG ・麻疹風疹 1期・2期<br>・水痘( )回 ・ロタワクチン(ロタリックス・ロタテック)( )回<br>・日本脳炎 1期(1・2・追加) ・その他( )                     |                                                 |    |    |            |   |    |      |    |
|                | <b>【乳幼児健診について】※健診済の場合○をつけてください</b><br>・4か月児健診 ・10か月児健診 ・1才6か月児健診(内科・歯科) ・3才児健診<br>・健診時のアドバイスや指導(無・有)<br>※有の場合・・・アドバイスもしくは指導の内容を詳しく記入してください<br>※その他気になることなどありましたら記入してください<br>( )                                    |                                                 |    |    |            |   |    |      |    |
| 家庭のしつけ         | 普段家庭で行っていること<br>してはいけない事をした時は、言葉などでわかりやすく伝える。                                                                                                                                                                      |                                                 |    |    |            |   |    |      |    |
| 子どもの呼び名<br>性 格 | たあちゃん<br>のびのびして元気が良い                                                                                                                                                                                               |                                                 |    |    |            |   |    |      |    |
| 生 活 習 慣        | ※○をつけてください<br>着脱衣 自分で出来る・簡単な着脱は出来る・出来ない<br>排尿便 自分で出来る・大便後の処理が出来ない・出来ない(オムツ)                                                                                                                                        |                                                 |    |    |            |   |    |      |    |
| 希望保育時間         | 平日 : 8 時 30 分から 17 時 15 分まで<br>土曜 : 8 時 30 分から 12 時 30 分まで                                                                                                                                                         |                                                 |    |    |            |   |    |      |    |
| 送迎する人<br>(保護者) | (続柄) (氏名) (連絡先) (続柄) (氏名) (連絡先)<br>朝 母 筑紫野 和子 090-0000-0000 帰 父 筑紫野 一郎 090-0000-0000                                                                                                                               |                                                 |    |    |            |   |    |      |    |