



一時保育のご案内

一時保育とは、保護者の方の短時間就労や育児疲れのリフレッシュなど理由を問わずお子様をこども園で一時的にお預かりするシステムです。たくさんの園児と共に交流も含め楽しい経験を通し、丁寧な保育をしてまいります。又、保護者の方の育児に関する不安を受け止め、一緒に子育ての楽しさが共有できたらと願っております。是非、ご利用ください。

対象

市内在住で満一歳から就学前の集団保育が可能な児童

利用時間

月曜～金曜の9:00～17:00

定員

1日4～8人程度

休園日

土曜・日曜・祝祭日
年末年始（12月29日～1月3日）
行事など別に園が指定する日

料金

初回登録料 300円

4時間まで	2,000円
4時間～8時間	4,000円
昼食・おやつ代	別途350円

※最後のご利用以降 1年間ご利用がない場合は、再度面接・登録が必要となります。
※アレルギー食・離乳食の場合は、お弁当を持参願います。
※時間超過の場合は、15分ごとに250円の超過料金が発生します。

一日の保育の流れ

9:00	登園 遊び	14:45	おやつ 遊び
11:00	着替え	17:00	遊び 随時降園
11:30～	食事 午睡		

※園行事等、状況によって、在園児と合同で保育を行う場合もあります。

■問い合わせ・面接予約

お電話で面接の予約を行ってください。
（受付：月曜から金曜 9:00～17:00）

■面接・登録

持ち物：書類一式（顔写真の添付・印鑑の押印）
保険証・乳児医療証の写し（書類に添付）
母子手帳
登録料300円（初回の方）

生活面・健康面に関するお話を伺った上で登録となります。面談は開所日の13:30～14:10頃まで親子で行います。
面談前に園に書類を取りにきていただきますが、市役所のホームページからダウンロードもできます。

■予約

1日から翌月の予約を行います。（休園日の場合はその月の最初の平日から）
電話対応順に伺い、調整後15日から順次ご連絡いたします。

受付日時：月曜から金曜 9:00～17:00

受付番号：042-538-0729

■利用

所定の持ち物を用意し、予約時間になりましたら、正面玄関よりお越しください。

■持ち物

以下の物に記名の上、手提袋に入れお持ちください。

着替3セット（長袖又は半袖、ズボン、肌着をひとまとめにしたものを3セット用意する）
靴下2足
おむつ5枚もしくはパンツ3枚
おしり拭き
食事用エプロン（保育時間による）
ビニール袋1枚
おしり敷きタオル
シーツ 午睡用毛布（タオルケット）
帽子（外あそび用）
連絡帳

一時保育 登録利用申請書

登録日 年 月 日

森の子こども園 園長殿

保護者 印

ふりがな		男 ・ 女	生年月日	年 月 日
児童氏名			血液型	A ・ B ・ O ・ AB RH(+ ・ -)
			平 熱	()℃

家族及び同居している人(本人を除く)	氏名・ふりがな	続柄	生年月日	勤務先及び学校名等		
				名称:		
				所在地:		
				名称:		
				所在地:		
				名称:		
緊急連絡先	第一連絡先	(父・母・その他) Tel:			(自宅・携帯・職場)	
	第二連絡先	(父・母・その他) Tel:			(自宅・携帯・職場)	
	第三連絡先	(父・母・その他) Tel:			(自宅・携帯・職場)	
送迎方法	徒歩・自転車・車	送迎者	送る方: 迎える方:	所要時間	分	

【 生 育 歴 】

出生時	妊娠()週 体重(g) 身長(cm) 出生時の異常 なし・あり()	写真
かかりつけの病院	病院名:	
	Tel:	
その他	なし 喘息 アトピー 大きな怪我 病気 ひきつけ 痙攣 その他 ()	
アレルギー	なし あり 卵・乳・小麦・大豆・そば・ナッツ類・薬 ()	

のりしろ(乳児医療証・保険証)

予防接種

接種済みの予防接種には、接種の欄に☑をして下さい。

予防接種		接種	予防接種		接種	予防接種		接種
B型肝炎	1回		インフルエンザ菌 b型 (ヒブ)	1回		水 痘 (水ぼうそう)	1回	
	2回			2回			2回	
	3回			3回		日本脳炎	1回	
ロタ ウイルス	1回		四種混合	4回			2回	
	2回			1回			3回	
	3回			2回		流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	1回	
小児肺炎 球菌	1回		BCG	3回			2回	
	2回			4回		インフルエンザ (最終 年度)	1回	
	3回			1回			2回	
	4回		MR (麻疹風疹混合)	1回		備考		
				2回				

感染症

かかったことのある感染症をご記入ください。

感 染 症	感染年月日(月齢)	感染症	感染年月日(月齢)
麻疹(はしか)	・ ・ (歳 か月)	突発性発疹	・ ・ (歳 か月)
流行性耳下腺炎	・ ・ (歳 か月)	ウイルス性胃腸炎	・ ・ (歳 か月)
風疹(三日ばしか)	・ ・ (歳 か月)	伝染性膿痂疹(とびひ)	・ ・ (歳 か月)
水痘(水ぼうそう)	・ ・ (歳 か月)	手足口病	・ ・ (歳 か月)
百日咳	・ ・ (歳 か月)	伝染性紅斑(りんご病)	・ ・ (歳 か月)
咽頭結膜熱(プール熱)	・ ・ (歳 か月)	流行性角結膜炎	・ ・ (歳 か月)
インフルエンザ	・ ・ (歳 か月)	マイコプラズマ肺炎	・ ・ (歳 か月)
溶連菌感染症	・ ・ (歳 か月)	RSウイルス	・ ・ (歳 か月)
コロナウイルス感染症	・ ・ (歳 か月)		・ ・ (歳 か月)

【備考】

年 月 日
森の子こども園
栄養士 石山 緑

記入日：令和 年 月 日 記入者： 印

食材チェック表 名前()

森の子こども園

5・6か月頃～	7・8か月頃～	9～11か月～	12～18か月～
＜乳製品＞			
粉ミルク	ヨーグルト	牛乳（加熱）	牛乳（生）
	チーズ		
＜穀類＞			
米	パン(食パン等)		
	麺(うどん等)		
＜肉・魚・豆類（タンパク質）＞			
豆腐			
ささみ・むね	豚ひき肉		牛肉
白身魚	赤身魚	青魚(さけ)	青魚(さば)
(たい・たら)	(まぐろ・ツナ)		
＜卵＞			
	卵黄	全卵	マヨネーズ
	(1/2個程度)	(1/2個程度)	
＜その他＞			
		ごま	りんご
			メロン
			パイナップル(缶詰)
			もも(缶詰)

*家庭で2回以上食べたら、右枠に○をつけてください。

*初めての食材を試すときは、かかりつけ医院の開いている曜日・時間帯でお願いいたします。

*野菜は家庭で食べていないものでも、こども園で提供します。

*この表に記載していない魚・肉・豆などこども園では様々な食材を使用します。

*蕁麻疹など体調に変化が見られた場合は、連絡することがあります。

*加工品や調味料の加工ラインで使用されていることもあります。

*じゃこには、ちりめんモンスターと言われるエビ等の稚魚が混入している場合があります。

*上記の表のすべてに○が付き、カミカミがスムーズになったら乳児食へ移行します。

*上記の点、ご了承の上、署名・捺印をお願いいたします。

記入者： _____ 印

たらこ(加熱)	えび	かに(エキス)
いか(するめ)	たこ	子持ちしししゃも

*上記の5点は乳児食に移行して、家庭で食べたら右枠に○をつけてください。

たらこスパゲッティ・かき揚げ・かにかま・するめ・たこ焼き等の献立が入ることがあります。

『39 メール会員』『立川見守りメール』登録方法のご案内

立川見守りメール 新しくなっていますので、旧版をご利用の方は新しく登録が必要です

■見守りメール登録方法

- ・災害時に立川市より緊急メールが届きます
- ・別紙の登録案内をご覧になり、必ず登録をおねがいします

39 メール

すでに登録いただいている方は登録の必要はありません

森の子こども園からの感染症のお知らせやその他情報を『39 メール』を利用してお届けします。

(広告などは一切入りません)

メール会員登録用アドレス morinoko@39mail.com

送信名 森の子こども園 From: u-morinoko@39meil.com

■39 メール会員登録方法 園児名のみ入力してください

- ・「メール会員登録用アドレス」宛てに「空メール」を送信してください
- ・「空メール登録確認メール」が自動返信で届きます
- ・メール本文の「本登録はこちら」にアクセスするとメール会員登録できます
- ・兄弟のいる方は一番下の子で1つ登録してください

■注意事項

- ・39 メールを利用する場合、契約者及びメール受信者に「通信料」は別途かかります
- ・アドレス変更・機種変更・受診設定の変更をしたら改めてメール会員登録してください

■メール会員登録できない場合

https://www.39mail.com/assets/mail_set.pdf

QRコード



morinoko@39mail.com

【災害時 緊急引き渡しカード】

《自宅保管用》

クラス名	児童氏名			
第1引き取り人の氏名			児童との続柄()	
こども園までの所要時間	()→こども園	徒歩で	時間	分
第2引き取り人の氏名			児童との続柄()	
こども園までの所要時間	()→こども園	徒歩で	時間	分
第3引き取り人の氏名			児童との続柄()	
こども園までの所要時間	()→こども園	徒歩で	時間	分

.....✂キリトリ✂.....

《こども園保管用》 担任へ提出してください

クラス名	児童氏名			
第1引き取り人の氏名			児童との続柄()	
こども園までの所要時間	()→こども園	徒歩で	時間	分
第2引き取り人の氏名			児童との続柄()	
こども園までの所要時間	()→こども園	徒歩で	時間	分
第3引き取り人の氏名			児童との続柄()	
こども園までの所要時間	()→こども園	徒歩で	時間	分
見守りメール	登録	・	未登録	
39メール	登録	・	未登録	

立川見守りメール 登録のご案内

表

立川見守りメールは、あらかじめ登録したメールアドレスに、希望する情報を配信するサービスです。小中学校・学童保育所・保育施設からの情報を受け取ることもできます。



立川市公式キャラクター「くるりん」

配信情報	担当課
①防犯情報 不審者・その他防犯に関する情報	生活安全課 内線2546
②防災情報 台風・大雨・地震等の災害に関する情報	防災課 内線2531
③学校情報（小中学校） 緊急情報、学校全般に関する情報	学務課 内線2515
④学童保育所情報 緊急情報、学童保育所の生活に関する情報	子ども育成課 内線1300
⑤保育施設情報 緊急情報、保育施設等の生活に関する情報	保育課 内線1320

■ ■ ■ 登録方法 ■ ■ ■

指定アドレスに空メール送信
m.tachikawa-city-citizen@raiden2.ktaiwork.jp

リンク先にアクセスして、
希望する情報を選択したら登録完了！

右のQRコードからも
読み取りできます



詳しい登録手順は裏面をご覧ください

! 令和4年6月より、登録先の空メール送信アドレスが変わりました

問合せ先（立川見守りメール全般に関すること）：市民生活部生活安全課

042-523-2111(代表) 内線2546

1

QRコードを読み込み、
空メールを送信します



m.tachikawa-city-citizen
@raidens2.ktaiwork.jp

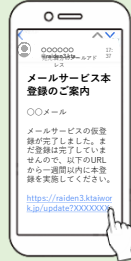
上記のメールアドレスを入力
して空メールを送信すること
も出来ます。



※「指定受信」設定をしている方は、
空メール送信前に @city.tachikawa.lg.jp を
受信可能に設定してください。

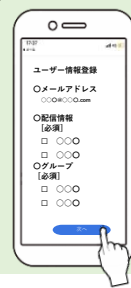
2

返信メールに記載された
URLにアクセスします



3

配信を希望する項目を選択
します。完了したら下の
「次へ」ボタンを押します。



4

内容を確認した上で「登録」
ボタンを押します



5

登録完了メールが届けば
完了です



登録できる端末

携帯電話、スマートフォン、
タブレット、PCなど、
メールアドレスがあれば
登録できます。

※登録内容の変更、解除をご希望の方は、配信されたメールのリンクにアクセスしてください

■■■■ 注意事項 ■■■■

- 登録された情報は、メール配信以外の目的で使用しません。
- 配信時間は原則「平日の午前8時30分から午後5時15分まで」の間です。ただし、緊急性のあるものについては曜日や時間帯に制限なく配信することがあります。
- 本サービスの利用は無料ですが、通信費は利用者負担となります。
- 通信環境等により、通知メールの受信に時間がかかる場合があります。
- 本サービス内容は、予告なしに内容を変更または削除する場合があります。
- システムメンテナンス及びシステム異常により、サービスを停止する場合があります。
- 本サービスから送信したメールが送信エラーとなった場合、利用の解除手続きを取る場合があります。
- 配信されるメールへの返信は受け付けておりません。

0歳児アンケート

記入日 令和 年 月 日

ふりがな
園児名

男・女（愛称）

生年月日 H・R 年 月 日生（満 歳 か月） 平熱（ ℃）

1. 生活リズムについて

◎下記のタイムテーブルにお子さまの生活リズムをご記入ください。
（起床・睡眠・授乳・食事・排便・遊び など）

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

2. 授乳状況について

- ・栄養（母乳・人工乳・混合） ・離乳完了（ か月）
- ・粉ミルク 種類（ ） ・哺乳瓶 種類（ ） 乳首（ ）
- ・ミルクの飲ませ方（抱っこ・ラックに乗る・自分で持つ）

3. 排泄について

- ・現在使用しているオムツについて（紙おむつ ・ 布おむつ ）
- ・排泄を伝えますか 尿（ はい ・ いいえ ） 便（ はい ・ いいえ ）
- ・おまるや便座に座りますか（ はい ・ いいえ ）
- ・排便の状態について 便状（ 普 ・ 硬 ・ 軟 ） 一日（ 回）
- ・おむつかぶれしやすいですか（ はい ・ いいえ ）

4. 食事について

- ・食事形態（初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了期）
- ・食事量（多い ・ 普通 ・ 少ない）
- ・好き・嫌い（苦手） 好きな物（ ）
苦手な物（ ）
- ・咀嚼力（よく噛む ・ あまり噛まない）
- ・食物アレルギー（ある ・ ない）
*あると答えた方 → どのような食品ですか？（ ）
除去食を希望しますか？（ はい ・ いいえ ）
- ・ご家族にアレルギー体質の方はいらっしゃいますか？（ はい ・ いいえ ）
*はいと答えた方 → どなたですか？（ ）
- ・ご家庭で普段どのような雰囲気の中で食事をしていますか？（ ）

5. 睡眠について

- ・寝つき（早い ・ 遅い）
- ・寝かせ方（一人で寝る・添い寝・絵本を読む・抱っこ・おんぶ・その他）

6. 言葉について

- ・始語（ ヶ月）
- ・言葉について気になることはありますか？（ ）

7. 性格・癖について

- ・お子様はどのような性格や癖がありますか？（ ）
- ・好きなおもちゃや遊びはありますか？（ ）

8. 今までに集団生活の経験はありますか？（ はい ・ いいえ ）

- ・はいと答えた方 → 施設名（ ） 期間（ ）

9. 今までに大きな病気・怪我・入院などがある場合はご記入ください。

- ない・ある → いつ頃ですか？（ ）
- 病名・怪我の内容（ ）
- 入院のある場合はその期間（ ）
- *熱性痙攣を起こしたことはありますか？（ はい ・ いいえ ）

10. ご家族で喫煙をされている方はいらっしゃいますか？（ はい ・ いいえ ）

- *はいと答えた方 → どなたですか？（ ）

11. その他何か伝えておきたいことがありましたらご記入ください。

1歳児アンケート

記入日 令和 年 月 日

ふりがな
園児名

男・女（愛称 ）

生年月日 H・R 年 月 日生（満 歳 か月） 平熱（ ℃）

1. 生活リズムについて

◎下記のタイムテーブルにお子さまの生活リズムをご記入ください。

（起床・睡眠・授乳・食事・排便・遊び など）

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

2. 排泄について

- ・現在使用しているオムツについて （ 紙おむつ ・ 布おむつ ）
- ・排泄を伝えますか 尿（ はい ・ いいえ ） 便（ はい ・ いいえ ）
- ・おまるや便座に座りますか （ はい ・ いいえ ）
- ・排便の状態について 便状（ 普 ・ 硬 ・ 軟 ） 一日（ 回）
- ・おむつかぶれしやすいですか （ はい ・ いいえ ）

3. 食事について

- ・食事量 （ 多い ・ 普通 ・ 少ない ）
- ・好き・嫌い（苦手） 好きな物（ ）
苦手な物（ ）
- ・咀嚼力 （ よく噛む ・ あまり噛まない ）
- ・食べ方 （ 自分で食べる ・ 大人があげている ）
- ・食物アレルギー （ ある ・ ない ）
*あると答えた方 → どのような食品ですか？ （ ）
除去食を希望しますか？ （ はい ・ いいえ ）
- ・ご家族にアレルギー体質の方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）
*はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）
- ・ご家庭で普段どのような雰囲気の中で食事をしていますか？ （ ）

4. 睡眠について

- ・寝つき （ 早い ・ 遅い ）
- ・睡眠リズム （ 決まっている ・ 決まっていない ・ 大体決まっている ）
- ・寝かせ方 （ 一人で寝る・添い寝・絵本を読む・抱っこ・おんぶ・その他 ）

5. 言葉について

- ・始語 （ 喃語 ・ 一語 ・ 二語文 ）
- ・言葉について気になることはありますか？ （ ）

6. 性格・癖について

- ・お子様はどのような性格や癖がありますか？ （ ）
- ・好きなおもちゃや遊びはありますか？ （ ）
- ・普段の遊び相手 （ 両親 ・ 兄弟 ・ 祖父母 ・ その他 ）

7. 今までに集団生活の経験はありますか？ （ はい ・ いいえ ）

- ・はいと答えた方 → 施設名（ ） 期間（ ）

8. 今までに大きな病気・怪我・入院などがある場合はご記入ください。

- ない・ある → いつ頃ですか？ （ ）
- 病名・怪我の内容 （ ）
- 入院のある場合はその期間 （ ）
- *熱性痙攣を起こしたことはありますか？ （ はい ・ いいえ ）

9. ご家族で喫煙をされている方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）

- *はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）

10. その他何か伝えておきたいことがありましたらご記入ください。

2歳児アンケート

記入日 令和 年 月 日

ふりがな
園児名

男・女（愛称 ）

生年月日 H・R 年 月 日生（満 歳 か月） 平熱（ ℃）

1. 生活リズムについて

◎下記のタイムテーブルにお子さまの生活リズムをご記入ください。

（起床・睡眠・授乳・食事・排便・遊び など）

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

2. 排泄について

- ・現在使用しているもの 日中（ 紙おむつ ・ トレーニングパンツ ・ 綿パンツ ）
お昼寝（ 紙おむつ ・ トレーニングパンツ ・ 綿パンツ ）
- ・排泄を伝えますか 尿（ はい ・ いいえ ） 便（ はい ・ いいえ ）
- ・トイレで排泄しますか 尿（ はい ・ いいえ ） 便（ はい ・ いいえ ）
- ・排泄後は自分で拭けますか 尿（ はい ・ いいえ ） 便（ はい ・ いいえ ）
- ・排便の状態について 便状（ 普 ・ 硬 ・ 軟 ） 一日（ 回）

3. 食事について

- ・食事量 （ 多い ・ 普通 ・ 少ない ）
- ・好き・嫌い（苦手） 好きな物（ ）
苦手な物（ ）
- ・咀嚼力 （ よく噛む ・ あまり噛まない ）
- ・食べ方 （ 自分で食べる ・ 大人があげている ）
- ・食物アレルギー （ ある ・ ない ）
*あると答えた方 → どのような食品ですか？ （ ）
除去食を希望しますか？ （ はい ・ いいえ ）
- ・ご家族にアレルギー体質の方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）
*はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）
- ・ご家庭で普段どのような雰囲気の中で食事をしていますか？ （ ）

4. 睡眠について

- ・寝つき （ 早い ・ 遅い ）
- ・睡眠リズム （ 決まっている ・ 決まっていない ・ 大体決まっている ）
- ・寝かせ方 （ 一人で寝る・添い寝・絵本を読む・その他 ）

5. 言葉について

- ・始語 （ 一語 ・ 二語文 ・ 簡単な会話ができる ）
- ・言葉について気になることはありますか？ （ ）

6. 性格・癖について

- ・お子様はどのような性格や癖がありますか？ （ ）
- ・好きなおもちゃや遊びはありますか？ （ ）
- ・普段の遊び相手 （ 両親 ・ 兄弟 ・ 祖父母 ・ その他 ）

7. 今までに集団生活の経験はありますか？ （ はい ・ いいえ ）

- ・はいと答えた方 → 施設名（ ） 期間（ ）

8. 今までに大きな病気・怪我・入院などがある場合はご記入ください。

- ない・ある → いつ頃ですか？ （ ）
- 病名・怪我の内容 （ ）
- 入院のある場合はその期間（ ）
- *熱性痙攣を起こしたことはありますか？ （ はい ・ いいえ ）

9. ご家族で喫煙をされている方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）

- *はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）

10. その他何か伝えておきたいことがありましたらご記入ください。

3歳児アンケート

記入日 平成 年 月 日

ふりがな
園児名

男・女（愛称）

生年月日 平成 年 月 日生（満 歳 か月） 平熱（ ℃）

1. 生活リズムについて

◎下記のタイムテーブルにお子さまの生活リズムをご記入ください。

（起床・睡眠・食事・排便・遊び など）

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

2. 排泄について

- ・現在使用しているもの 日中 （ 布パンツ ・ 紙パンツ ）
夜 （ 布パンツ ・ 紙パンツ ）
- ・排泄を伝えますか 尿（ はい ・ いいえ ） 便（ はい ・ いいえ ）
- ・排泄後は自分で拭けますか 尿（ はい ・ いいえ ） 便（ はい ・ いいえ ）
- ・排便の状態について 便状（ 普 ・ 硬 ・ 軟 ） 一日（ 回）

3. 食事について

- ・食事量 （ 多い ・ 普通 ・ 少ない ）
- ・好き・嫌い（苦手） 好きな物（ ）
苦手な物（ ）
- ・食物アレルギー （ ある ・ ない ）
*あると答えた方 → どのような食品ですか？ （ ）
除去食を希望しますか？ （ はい ・ いいえ ）
- ・ご家族にアレルギー体質の方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）
*はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）
- ・ご家庭で普段どのような雰囲気の中で食事をしていますか？ （ ）

4. 睡眠について

- ・睡眠リズム （ 決まっている ・ 大体決まっている ・ 決まっていない ）
- ・寝かせ方 （ 一人で寝る・添い寝・絵本を読む・その他 ）

5. その他

- ・自分で着脱できますか （ はい ・ いいえ ）
- ・言葉について気になることはありますか （ はい ・ いいえ ）
- ・お子様はどのような性格や癖がありますか？ （ ）
- ・今までに集団生活の経験はありますか？ （ はい ・ いいえ ）
はいと答えた方 → 施設名（ ） 期間（ ）
- ・今までに大きな病気・怪我・入院などがある場合はご記入ください。
ない ・ ある → いつ頃ですか？ （ ）
→ 病名・怪我の内容（ ）
→ 入院のある場合はその期間（ ）
*熱性痙攣を起こしたことはありますか？ （ はい ・ いいえ ）

6. その他何か伝えておきたいことがありましたらご記入ください。

4・5歳児アンケート

記入日 平成 年 月 日

ふりがな
園児名

男・女（愛称）

生年月日 平成 年 月 日生（満 歳 か月） 平熱（ ℃）

1. 生活リズムについて

◎下記のタイムテーブルにお子さまの生活リズムをご記入ください。

（起床・睡眠・食事・排便・遊び など）

6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6
T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T	T

2. 食事について

- ・食事量 （ 多い ・ 普通 ・ 少ない ）
- ・好き・嫌い（苦手） 好きな物（ ）
苦手な物（ ）
- ・食物アレルギー （ ある ・ ない ）
*あると答えた方 → どのような食品ですか？ （ ）
除去食を希望しますか？ （ はい ・ いいえ ）
- ・ご家族にアレルギー体質の方はいらっしゃいますか？ （ はい ・ いいえ ）
*はいと答えた方 → どなたですか？ （ ）
- ・ご家庭で普段どのような雰囲気の中で食事をしていますか？ （ ）

3. 睡眠について

- ・睡眠リズム （ 決まっている ・ 大体決まっている ・ 決っていない ）
- ・寝かせ方 （ 一人で寝る・添い寝・絵本を読む・その他 ）

4. その他

- ・自分で着脱できますか （ はい ・ いいえ ）
- ・言葉について気になることはありますか （ はい ・ いいえ ）
- ・お子様はどのような性格や癖がありますか？ （ ）
- ・今までに集団生活の経験はありますか？ （ はい ・ いいえ ）
はいと答えた方 → 施設名（ ） 期間（ ）
- ・今までに大きな病気・怪我・入院などがある場合はご記入ください。
ない ・ ある → いつ頃ですか？ （ ）
→ 病名・怪我の内容（ ）
→ 入院のある場合はその期間（ ）
- *熱性痙攣を起こしたことはありますか？ （ はい ・ いいえ ）

5. その他何か伝えておきたいことがありましたらご記入ください。