様式第２号（第６条関係）

# あかしこども広場「一時保育ルーム」利用登録書

明石市長　様　　年　月　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| 利用者ｶｰﾄﾞ番号 | | 性　別 | 男　・　女 |
| ふりがな | | 生年月日 | 年　月　日 |
| 児童氏名 | 呼び名（　　） | 年齢 | 歳　ヶ月 |
| 住　所 | | | |

| 保護者 | 利用者カード番号 | 氏名 | 続柄 | 連絡先 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

＜児童の状況＞

| 項目 | 状　況 | | |
|---|---|---|---|
| 身長・体重 | 出生時（　　cm／　　g）　登録時（　　cm／　　kg） | | |
| 平熱 | .　℃ | 血液型 | |
| アレルギー | 無・有（アレルギー原因食品・物質（　　）） | | |
| 健康診断 | 受診歴　□4 か月健診、□10 か月健診、□1 歳 6 か月健診、□3 歳児健診<br>指摘事項（　無　・　有　⇒　内容：　　） | | |
| 病歴 | 大きな病気（無・有⇒以下の項目に記載）<br>病名（　　）<br>治療状況：完治　経過観察中　治療中　その他（　　）<br>日常生活：支障なし・配慮が必要（　　）<br>支援が必要（　　）<br>運動制限：無・有（　　）<br>その他（　　）<br>ひきつけ（無・有⇒以下の項目に記載）<br>熱性けいれん・その他（　　）<br>対処法（　　） | | |
| 成長の様子 | 首がすわった時期（　　か月）　寝返りをした時期（　　か月）<br>ハイハイをした時期（　　か月）　歩き始めた時期（　　か月）<br>単語を話した時期（　　歳　　か月）　２語を話した時期（　　歳　　か月）<br>人見知り（無・有）　　寝つき（良・悪）<br>普段の遊び（　　）<br>3 歳以上児については以下の項目も記入してください。<br>食事はひとりでできる（はい・いいえ）　排泄はひとりでできる（はい・いいえ）<br>衣服の着脱はひとりでできる（はい・いいえ）<br>同年齢児と会話できる（はい・いいえ）　同年齢児と一緒に遊ぶ（はい・いいえ） | | |

気になること（癖、健康面、発達面など）

| |
|---|
| |

乳児のご利用時のみご記入ください

| | |
|---|---|
| 授乳 | 無・有⇒以下の項目に記載<br>粉ミルク（　　回／日　・　寝る前） |
| 寝かせ方 | 横抱き・縦抱き・おんぶ・その他（　　） |