

ほっとステイ(一時預かり)登録書

登録日	年 月 日
ひろば登録番号	

ふりがな		住所
保護者のお名前		電話番号

ご利用になるお子さんについてご記入下さい

ふりがな		性別	生年月日	ご兄弟 有・無 (第 子)
お子さんのお名前		男・女	年 月 日	

緊急連絡先をご記入下さい。 * 上記に記入している以外の方でお願いします。

ふりがな		続柄	電話番号
お名前			

食について

アレルギーはありますか？	<input type="checkbox"/> なし	
	<input type="checkbox"/> あり(具体的にご記入下さい)	アナフィラキシー 有・無
食事について	<input type="checkbox"/> 離乳食 (<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> ミルク <input type="checkbox"/> 乳児食・普通食) (前期・中期・後期・完了期) 形態()	
	よく食べる ・ あまり食べない	
	<input type="checkbox"/> ミルク(CC) (時間おき) <input type="checkbox"/> その他()	

その他連絡しておきたいことをご記入下さい(喘息・関節脱臼・ひきつけ等)

かかりつけ医

医院名	電話番号

備考欄

<input type="checkbox"/> 母子手帳	<input type="checkbox"/> 乳児医療証のコピー	<input type="checkbox"/> 登録料	<input type="checkbox"/> 面接 ()
-------------------------------	------------------------------------	------------------------------	---------------------------------

乳児医療証 コピー

利用日時

面談記録

●生活リズムについて

●午前寝（有・無）・午睡（ ）

●寝付き方（おんぶ・縦抱っこ・横抱っこ）

●お預かり経験

有 ・ 無 （有り 祖父母・親戚・一時保育 ）

●その他

好きな遊び

食事

睡眠

排泄など