

げんきっこホーム登録票

登録日 令和 年 月 日 登録番号

\*下記の個人情報、病後児保育をおこなうにあたり用いるもので、適切に保護します。

お子さんのなまえ				生年月日 年 月 日	血液型 型 (Rh )
同居家族	なまえ	年齢	続柄	勤務先 (Tel・勤務先からの所要時間)・通学先	
☆食事について					
好きな食べ物や飲み物		きれいな食べ物		体調のすぐれないときによく食べるものや飲み物	
☆ミルクは... 飲んでいない・飲んでいる *飲んでいると答えた方は下記もお願いします					
母乳・人口乳・混合		1回量は、( ) cc		哺乳時間は、( )	
☆睡眠について					
昼寝は... ・毎日している ( 時 ~ 時 ) ・時々する ・全くしない			寝つきは... ・良い ・悪い ・寝つきは良いが、眠りは浅い		
どのようにして寝ますか? ( )					
☆体質について *当てはまるものがあれば、○をつけて下さい					
・吐きやすい		・おなかをこわしやすい		・便秘ぎみ	
・アレルギーがある				・熱がしやすい	
食物アレルギー(原因: ) (除去食: ) アトピー(ケア: ) 喘息(発作:時々ある・よくある)(ケア: ) ・けいれんがある(初回: 才)(最終: 才)(ケア: )					
☆遊びについて					
好きな遊び ( )					
☆人との関わりについて、何か気になる事はありますか? *例えば人見知りなど					
特にない・ある( )					
☆不安なときや気持ちが落ち着かないときによく見られるくせなどがありますか?					
特にない・ある( )					
☆そのほか気になることがあればお書きください					
( )					

社会福祉法人 海の子学園 げんきっこホーム

ホーム長 芝 崎 和 美 様

病後児保育をお願いします。

げんきっこホームの利用のしおりに従い、病後児保育の登録・利用を申し込みます。

令和 年 月 日

保護者氏名

印