

生活状況票

子育て子育て総合支援館

No. _____

| | | | |
|------------|--|---------------------------|----------------|
| 記入日 | | 令和 年 月 日 | |
| 基本情報 | ふりがな 名前 | | |
| | 生年月日 | 平成・令和 年 月 日 (歳 か月) | |
| | 住所 | 春日井市 | |
| | 電話番号 | | |
| 食事 | 母乳 ・ 混合 ・ ミルク 離乳食 ・ 普通食 | おやつ | 食べている ・ 食べていない |
| 昼寝 | する ・ しない | | |
| | 午前 時頃 ～ 時頃 午後 時頃 ～ 時頃 ・ 午後 時頃 ～ 時頃 | | |
| 排泄 | 頻度 | 遠い ・ 普通 ・ 近い (..... 分おき) | |
| | おむつ ・ パンツ | | |
| くせ | 爪噛み ・ 指しゃぶり ・ その他 () | | |
| あそび | 一人で遊ぶ ・ きょうだいで遊ぶ ・ 大人と遊ぶ その他 () | | |
| 心配なこと | | | |
| 食物アレルギーの有無 | 無 ・ 有 () | | |
| 既往歴 | 無 熱性けいれん (最終: 年 月 日) 脱臼等 (部位) その他 () | | |
| 集団保育の経験の有無 | 無 ・ 有 (在籍中の場合は施設名を記入:) | | |
| | 1. 職場の託児所 2. 民間の託児所 3. 一時保育の利用 4. 保育園 5. 幼稚園 6. その他 () | | |
| その他 | | | |