

令和 7年度 東部子育てセンター 生活シート

※初めて利用（年度初め）の方は、事前にお電話ください（電話0568-92-7757）

※医療費受給者証は毎月1回確認させていただきます

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
スタッフ 使用欄												

記入日 令和 年 月 日（初回説明担当者印）

ふりがな				生年月日	認定領収書
児童氏名	東部 花子 (男・女)			令和 5年 1月 1日	不要 <u>必要</u> (の場合下記に保護者氏名)
				西暦 2023 年	ふりがな <u>とうぶ たろう</u>
					氏名 <u>東部 太郎</u>
現住所	春日井市 <u>中央台2-5</u> (証明書等と確認)				
保護者	氏名	続柄	生年月日 (西暦)	緊急連絡先 (必ず連絡がとれる番号)	
	① <u>東部 春子</u>	<u>母</u>	<u>2000年 3月 3日</u>	<u>080111222333</u>	
	② <u>春日井 藤子</u>	<u>祖母</u>	<u>1970年 5月 5日</u>	<u>080444555666</u>	
	③		年 月 日		
下記アンケート欄の当てはまるところに○をして、記入ください					
家族構成	・兄弟がいる () ・祖父母などと暮らしている				
集団保育経験の有無	・ <u>あり</u> (在籍中の場合は施設名を記入 <u>〇〇保育園</u>) ・なし				
熱性けいれん	・ <u>あり</u> (いつ <u>1歳 0</u> カ月ごろ) ・なし				
食物アレルギー	・ <u>あり</u> (食品名など <u>たまご</u>) ・なし				
アルコール消毒	・しない ・ <u>する</u>				
食事	昼食	・注文 (350円) ・ <u>持参</u> (離乳食・ <u>通常食</u>) ※注文にチェックすると毎回注文します。キャンセルは当日8時までに電話ください			
	介助	・ <u>介助が必要</u> ・自分で食べる (手づかみ・スプーンフォークなど)			
	授乳	・飲む (ミルク ・母乳 ・混合) 母乳のみの方、事前相談必要 ・ <u>飲まない</u>			
	お茶補充	・ <u>可</u> (当センターの麦茶補充します) ・不可 (当センターの麦茶補充しない)			
排泄	・ <u>オムツ</u> ・トイレに行く				
備考欄 (保育士に伝えたいこと記入ください)					
<u>初めて、親と離れます。 食事は手づかみで食べたがります。</u>					

黒枠内すべて記入ください。年度ごとに利用保管します。 変更などあれば連絡下さい 令和7年3月改訂