

休日等保育登録児童カード

記入日 年 月 日

登録児童名(ふりがな)		性別	住 所	
現在入園している保育園	年齢	生年月日		電 話 番 号
	才児クラス	年 月 日		

緊急連絡先

保護者名		続柄	連絡先(携帯電話)	
勤務先名		勤務先住所		勤務先電話番号

保護者名		続柄	連絡先(携帯電話)	
勤務先名		勤務先住所		勤務先電話番号

大きな災害時に保護者に非常事態が起きたときの引き取り者(父母以外の連絡先・親戚・友人等)

氏 名	続柄	住 所	電話番号

(裏面もあります)

[illegible]

排泄	■小便（ひとりでできる ・ できない ） 大便（一人でできる ・ できない） ■午睡時おむつ使用（有 ・ 無 ）
食事	■自分で食べる（できる ・ できない ） ■お菓子の種類で食べられないもの（ ）
昼寝	■ひるね時間（ ： ～ ： ） ■寝るときの癖 有 ・ 無（おんぶ・抱っこ、タオル他）
「0歳クラスのみ」	■離乳食の進み（未 ・ なめらかにすりつぶした状態 ・ 舌でつぶせる固さ ・ 歯茎でつぶせる固さ ・ 完了） ■離乳食後の哺乳（有 ・ 無 ） 授乳量 CC ■授乳の有・無（1回の授乳量 CC × 回 ） ■お昼ご飯に持ってくる予定のもの（ ） ※ミルク・離乳食中の場合は必ず多めに持参してください

好きな遊び

--