一　時　保　育　カ　ー　ド

**保育日　　　　　月　　　日　（　　　）曜日**

|  |
| --- |
| **保護者名** |

＊お子さんについてお尋ねします

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前　（ひらがなで） | 年　齢 | 性　別 | いつもどういうふうに呼んでいますか |
|  | 　歳　　ヶ月 |  |  |
| 現在の健康状態はどうですかよい　　・　　よくない　（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）アレルギーやアトピーがありますかない　　・　　ある　（気をつけてほしいこと　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| アバンセ以外で託児・保育の経験がありますかない　　・　　何回かある　　　・　　　よくある　　　・　　　保育園・幼稚園に通っている　 |
| きょうだいはいますか　　　いない　・　　いる　→　姉（　　　歳）　・　兄（　　　歳）　・　妹（　　　歳）　・　弟（　　　歳） |
| 好きなおもちゃ、よくする遊びはなんですか　　　お絵かき　・　折り紙　・　絵本　・　パズル　・　その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| おしっこを知らせることができますか　　　知らせる（どのようにして　→　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　知らせない（わかる方法がありますか　→　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　オムツ使用　　 |
| きげんが悪い時のあやし方は何かありますか |
| その他、何かありましたらご記入下さい |