

一時保育 面談ヒアリングシート

年度 月 日登録

実施日： 年 月 日/担当()

ふりがな		性別	ふりがな	
園児氏名		男・女	保護者氏名	
生年月日	年 月 日生	月齢	歳 ヶ月	電話番号

※ 該当するものは□にシ点・()内には記入をお願いします(面談で使用します)

保育利用形態		□仕事での利用 □私的理由での利用 □傷病・入院による利用		
利用時間	仕事での利用	(父)勤務時間(時 分～ 時 分)	(母)勤務時間(時 分～ 時 分)	
		園から職場までの通勤時間(分)	園から職場までの通勤時間(分)	
	※勤務証明に基づいた勤務時間+通勤時間が保育可能時間となります			
	私的理由での利用		※園記入 登園時間(時 分)	降園時間(時 分)
土曜保育		□無 □有(保育土確保が難しいため要相談)		
健康状態 病歴	□健康 □やや健康 □病弱 □病気療養中(病名) □通院中(通院先) 熱性けいれん：□無 □有(歳 ヶ月) 平熱(℃) ひきつけ：□無 □有(歳 ヶ月) 関節脱臼：□無 □有(歳 ヶ月) その他健康面で伝えておきたいこと()			
アレルギー	□無 □有 原因物質() 状況() 次回通院予定：□無 □有(月 日) ※一時保育は給食除去食は対応しておりません おやつ・お弁当の持参となります			
食事	□食べさせてもらう □つかみ食べ □補助しながら □ほぼ一人で 食量：□多い □少ない □ふつう 好き嫌い：□多い □ほほない □全くない 使用できるもの：□スプーン □コップ □フォーク □箸 好きな食べ物() 嫌いな食べ物() 食事時間：□30分以内 □1時間以内 □1時間以上 牛乳：□飲める □まだ			
0歳児食事	□母乳 □粉ミルク □母乳とミルクの混合 □卒乳 飲んでいるミルク名() ※園規定は『ほほえみ』飲めない場合は相談ください 1回のミルクの量(ml) 時間(時間おき) 離乳食：□初期食 □中期食 □後期食 □完了食 1日(回)			
睡眠	午睡時間(昼)(時 分から 時 分までの 時間 分間) [寝かしつけ方] 睡眠時間(夜)(時 分から 時 分までの 時間 分間)			
排泄	□紙パンツ □トレーニング中 □布パンツ □便秘気味 □尿意を知らせてくれる □時々トイレで			
言葉	□まだ □単語 □二語文 □簡単な会話ができる できる言葉(0歳児)()			
あそび	好きな遊び・おもちゃ()			
集団生活	□経験なし □経験あり 場所()	お子さんの性格		
慣らし保育	お子さんが保育園に慣れるための大切な期間です。 可能な限り、ご協力ください。(給食後迎え) □不可 □可能 ※園記入 <変更> 1日目 9時半～12時 2日目 9時半～12時 3日目 9時半～12時		<その他伝えておきたいことなど>	