

事前打ち合わせ内容書（乳幼児用）

（ 年 月 日現在）

ふりがな		性 別	生年月日
子どもの名前		男 ・ 女	年 月 日
住 所	Tel		
①自宅近くの避難所		②職場近くの避難所	
ふりがな		ふりがな	
保護者氏名		保護者氏名	
勤務先名	Tel	勤務先名	Tel
緊急連絡先①	氏名	（続柄： ）	Tel
緊急連絡先②	氏名	（続柄： ）	Tel
教育・保育施設名	園 組 Tel		
健康状態	＊現在の健康状態は （ ① 良好 ② 具合が悪い ） ＊平熱は何度ですか （ ） ＊かかりつけの病院は （ Tel — ） ＊今までにかかった病気は （ ） ＊アレルギーはありますか （ ① ある ② なし ） ・あると答えた方は、何のアレルギーですか （ ） ・アレルギーについて具体的に、どのような事に気を付けたらよいですか？ （ ）		
生活習慣	＊食事について （ ① 母乳 ② ミルク ③ 混合 ④ 離乳食 ⑤ 普通食 ） ・食事のとき、一人で食べられますか？ （ ① 食べられる ② 食べられない ） ・好きな食べ物 （ ） ・嫌いな食べ物 （ ） ・食事の量は （ ① 小食 ② 普通 ③ よく食べる ） ＊排泄について （ ① おむつを使用 ② 自立している ③ トレーニング中 ） ・大便の後にお尻を拭くことができますか？ （ ① できる ② できない ） ＊昼寝について （ ① している 時 分～ 時 分 ② していない ） ＊好きな遊びは？ （ ） ＊テレビ、ゲームに制限はありますか？ （ ① あり 約 時間 分 ② なし ）		
その他	＊気になることや、知らせておきたいことがあったらご記入ください		