

# 一時保育 家庭状況調査票

申込日 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日
お子様の氏名		男・女	年 月 日生
ご自宅の住所			
保護者様氏名			TEL
緊急ご連絡先(1)	氏名 (続柄: )	TEL	
緊急ご連絡先(2)	氏名 (続柄: )	TEL	

## お子様のご自宅での様子

アレルギー		家での呼び名	
好きな遊び			
血液型		平均体温	度 分
今までにかかった病気	(例: はしか1歳)		
排泄	1人でできる ・ まだできない	兄弟姉妹	人
睡眠(お昼寝)	午前( : ~ : ) 午後( : ~ : )		(第 子)

健康状態(注意する体質・気になることなど) 例: 熱性けいれん1回あり

保護者様から見たお子様の性格

園で特に注意してほしいこと

### 【保育予定日時】

年 月 日  
時 分 ~ 時 分