

家庭での生活状況（入所時の年齢が0歳6ヶ月～1歳2ヶ月の乳幼児）

* 該当するものに○印をお願いします。入所説明会に近い日にご記入いただき、入所説明会時に持参ください。

氏名	呼び名(愛称)	令和 年 月 日生	主な育児者
食事	・母乳・人工・混合 1日 回 1回量 CC 使用粉乳名 () ・牛乳が(飲める・飲めない) ・離乳食 1日 回 ・普通食 1日 回 食べられるもの・又は食品名 () ・一人で食べる(手で・スプーンで) ・食べさせる ・食事の量(多い・少ない・普通) ・食物アレルギー(無 ・有 ())		
	排泄	・おむつを(いつも・時々・夜だけ)している ・おまるを(使っている・使っていない) ・大便 1日 回 ・時間(だいたい決まっている(時頃)・決まっていない) ・便秘がち(日に 1回)	
睡眠		・夜間 時頃～朝 時頃 まで ・昼寝(・だいたい決まっている 朝 時頃から 時間) (・だいたい決まっている 昼 時頃から 時間) (・決まっていない) ・寝かせ方、寝ぐせについて () 例・・・上向き、うつぶせ、タオルを持つ、抱いて寝させる など	
保護者から見た子ども (くせ、性格、こんな子どもになってほしい、育児に関して気をつけていること など)			
その他(気になる事、困っていることなど)			

※大切なお子様をおあずかりする上で、参考にさせていただきたいと思いますのでありのままを記入してください