

家庭での生活状況（入所時の年齢が1歳3ヶ月～3歳未満の乳幼児）

* 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	<ul style="list-style-type: none"> ・食べさせてもらう ・スプーンで食べる ・母乳を(飲んでいない・時々飲む) ・好き嫌いがある(好きなもの) (嫌いなもの) ・食物アレルギー(無・有()) ・その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・一人で食べる ・箸が使える 	<ul style="list-style-type: none"> ・手づかみで食べる ・座って食べる ・食事の量(多い・少ない)
睡眠	<ul style="list-style-type: none"> ・起きる時刻(時頃) ・一人で寝る ・夜泣きをする ・その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・寝る時刻(時頃) ()と寝る ・寝る時のくせ() 	<ul style="list-style-type: none"> ・機嫌よく起きる ・昼寝をする
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・おむつをしている ・うながせばできる ・その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・寝る時だけおむつをしている ・知らせる 	<ul style="list-style-type: none"> ・時々もらす ・一人でできる(おまる・トイレ)
着脱	<ul style="list-style-type: none"> ・全然できない ・その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・手伝えばできる 	<ul style="list-style-type: none"> ・一人でする
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・嫌がらずに顔や手を拭いてもらう ・手や顔の汚れを知らせる ・その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・鼻汁が出たことを知らせる ・おむつやパンツの汚れを知らせる 	
言葉	<ul style="list-style-type: none"> ・喃語が多い ・質問をよくする ・その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・片言を言う ・よくしゃべる 	<ul style="list-style-type: none"> ・返事ができる ・自分の名前が言える
遊び	<ul style="list-style-type: none"> ・安全な遊び場が(ある・ない) ・一人で遊ぶ ・活発に遊ぶ ・その他() 	<ul style="list-style-type: none"> ・近所に友達が(いる・いない) ・友達と遊ぶ ・好きな遊び() 	<ul style="list-style-type: none"> ・親や兄弟と遊ぶ
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