

託児資料

記入日 年 月 日

ふりがな 児童名		ふりがな 保護者名	
生年月日		平熱体温	
年	月	日	度 分
<p align="center">《健康状態》</p> 健康面・身体面での留意点（体質、病歴等）			
<p align="center">《食事》</p> 母乳、 ミルク、 離乳食（前、 中、 完）、 普通食 食べ方 介助、 手づかみ、 スプーン、 はし 飲み方 哺乳瓶、 マグ、 コップ 好き嫌い ある、 なし 好きな者 嫌いな物 アレルギー ある()、 なし その他			
<p align="center">《睡眠》</p> 昼寝 する（ : ~ : ）、しない 寝る時の癖			
<p align="center">《排泄》</p> おむつ、 トレーニング中、 自立 正常時の便 固 普 軟 （出る回数 回/日）			
<p align="center">《好きな遊び》</p>			
<p align="center">《かかりつけ医》</p>			
<p align="center">《1日の流れ》</p> 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 1 2 3 4			
<p align="center">《その他》</p>			

※記入は西暦で統一して下さい。選択部には○をつけて下さい。
 ※入所の際に得た個人情報等は託児業務以外には利用致しません。

託児所入所申込書

記入日

年 月 日

ふりがな 保護者名	勤務先	豊橋ハートセンター その他()		
	職種	医師、看護師、放射線技師、臨床工学技士、検査技師 薬剤師、PS、事務、その他()		
	所属部署		内線番号	
現住所	〒			
電話番号				
ケータイ番号				
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号(連絡先)	

児童欄

ふりがな 児童名	愛称	性別	年齢 続柄	生年月日	利用開始日
		男 女	歳 ヶ月	年 月 日	年 月 日
利用希望曜日	月、 火、 水、 木、 金、 土、 その他()				
利用希望時間	登所時間		降所時間		

ふりがな 児童名	愛称	性別	年齢 続柄	生年月日	利用開始日
		男 女	歳 ヶ月	年 月 日	年 月 日
利用希望曜日	月、 火、 水、 木、 金、 土、 その他()				
利用希望時間	登所時間		降所時間		

家族構成

氏名	生年月日	続柄	勤務、就学先等
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

特記・伝達事項等

--

※記入は西暦で統一して下さい。選択部には○をつけて下さい。
 ※入所の際に得た個人情報等は託児業務以外には利用致しません。

健康の記録

年

名前：

予防接種歴	
日付	接種薬名 ()
日付	接種薬名 ()
日付	接種薬名 ()
日付	接種薬名 ()
既往歴	
麻しん ・ 風しん ・ 水ぼうそう ・ おたふくかぜ ・ 百日咳 ・ 突発性発疹	
その他 ()	
アレルギー	
無、 有 ()	
起こりやすい症状	
ひきつけ けいれん ぜんそく 下痢 便秘 じんましん 脱臼 風邪	
その他 ()	

以下施設使用欄

月 日	身 長	体 重	月 日	身 長	体 重
/	cm	kg	/	cm	kg
/	cm	kg	/	cm	kg
/	cm	kg	/	cm	kg
/	cm	kg	/	cm	kg
/	cm	kg	/	cm	kg
/	cm	kg	/	cm	kg
その他					

※記入は西暦で統一して下さい。選択部には○をつけて下さい。

※入所の際に得た個人情報等は託児業務以外には利用致しません。

通院時対応表

記入日 年 月 日

ふりがな		男	体質	
児童名		女	病歴	
保護者名			アレルギー	
住所	〒		与薬注意	
電話番号			健康上の留意点	
生年月日			母の連絡先	
平熱	度	分	緊急連絡先	
保険証	名称	記号	その他	
		番号		

※入所の際に得た個人情報等は託児業務以外には利用致しません。