

面接票(0歳児)

登録番号		面接日:西暦		年	月	日		
児童名	ふりがな	男 ・ 女	生年月日 西暦 年　月　日生(　歳　か月)					
通称			備考					
健 康	健康面は		健康・体調を崩しがち					
	出生時の体重		g (在胎期間)					
	出生歴		異常なし・あり()					
	ひきつけはありますか	熱性けいれん	ない	あり()				
	かかりやすい病気はありますか		ない	あり()				
	既往症はありますか		ない	あり()				
	予防注射 (BCG・四種混合・MR(麻疹・風疹)・流行性耳下腺炎・水痘・肺炎球菌・Hibワクチン))	
平熱 °C かかりつけの病院()								
食 事 の 内 容	離乳食は		完了している・完了していない()					
	食品経験は……鮭・マグロ・牛肉・豚肉・海藻類・青魚類・スパゲッティ・くるみ・アーモンド 魚卵・卵(全卵)・牛乳・甲殻類							
	家庭での食事を食べる量は		多い・普通・少なめ					
	ひとりで食べようとしますか	はい・いいえ (母乳・卒乳)	介助して / スプーン・フォーク・コップ				(右・左)	
	アレルギーについて		ない	ある	具体的に()			
	よく食べる食物はありますか		ない	ある	具体的に()			
	苦手な食物はありますか		ない	ある	具体的に()			
排泄	便の状況は		硬め・普通・ゆるめ				1日回	
睡 眠	寝付くときの状況は		一人で眠る・添い寝・おんぶ・抱っこ					
	寝付くときの癖はありますか		ない	ある	具体的に()			
	寝やすい姿勢はありますか		うつぶせ・仰向け・横向き・その他()					
	午睡時間 (: ~ :)						熟睡度 浅い・深い	
人との 関わ り	好きなあそびや玩具などありますか		具体的に()					
	泣いた時の関わり方などありますか		具体的に()					
心配なこと・その他								
面接時のように								

*個人情報保護法を遵守し、記載された個人情報は適切に取り扱います。