

※記載できるところを記入し、公立こども園事前相談会に御持参ください。

記入日：R 年 月 日

記入者名：

かな 児童名	男 女	生年月日 現在の月齢	R 年 月 日 (歳 カ月)																				
住所 (電話番号)	()																						
保護者名①	勤務時間	～	勤務地 町																				
保護者名②	勤務時間	～	勤務地 町																				
希望園	第 1	第 2	第 3																				
希望保育時間	～																						
並行通園予定	無 ・ 有 (に、週 日通う予定)																						
出生時体重 (在胎週数)	(週) g	現在の体重	k g																				
病気	病気の名前	医療機関・受診科（主治医名）	受診頻度 次回受診日																				
リハ ビリ等																							
薬	処方薬 ※薬剤情報提供書のコピー 添付でも可 薬品名 回数 無 ・ 有																						
	保育時間内での内服 無 ・ 有 ()																						
医療的 ケア	無 ・ 有 (内容 頻度)																						
運動 発達	定頸 か月 寝返り か月 お座り か月 はいはい か月 つかまり立ち か月 伝い歩き か月 独歩 か月																						
食事	幼児食 離乳食：前期 中期 後期 完了期 形状 () その他																						
配慮 事項																							
1日の過ごし方																							
時間																							
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23

※記載できるところを記入し、公立こども園事前相談会に御持参ください。

記入日：R ○年 ○月 ○日

記入者名：○○ □□□

かな 児童名	○○○ ○○○○ ○○ ○○○	男 女	生年月日 現在の月齢	R ○ 年 ○ 月 ○ 日 (2 歳 3 カ月)																			
住所 (電話番号)	豊田市○○町○○3-2-1 ○○アパート○○○号 (000-0000-0000)																						
保護者名①	□□ (父)	勤務時間	8:30 ~ 17:15	勤務地 □□ 町																			
保護者名②	□□□ (母)	勤務時間	10:00 ~ 15:00	勤務地 □□□ 町																			
希望園	第1 ○○○	第2 ○○	第3 ○○○																				
希望保育時間	9:00 ~ 15:00																						
並行通園予定	無 ・ 有 (たんぽぽ に、週 2 日通う予定)																						
出生時体重 (在胎週数)	2510 g (35 週)	現在の体重	9.8 kg																				
病気	病気の名前	医療機関・受診科 (主治医名)		受診頻度																			
	△△△△	○○大学病院 小児科 □□□病院 小児科		1回/2~3か月 1回/1か月																			
	△△△△	□□□病院 整形外科		1回/6か月																			
リハ ビリ等	リハビリ (OT) 訪問看護	こども発達センター 訪問看護ステーション○○○		1回/1か月 2回/週 (火・金)																			
薬	処方薬 ※薬剤情報提供書のコピー 添付でも可	薬品名	回数																				
	無 ・ 有	※※※※※ *****	2回/日 (朝と夕) 1回/日 (寝る前)																				
医療的 ケア	保育時間内での内服 無 ・ 有 ()																						
運動 発達	無 ・ 有 (内容	頻度																					
	気管内吸引	起床後、2~3時間毎、食事前、寝る前 (必要なら)																					
食事	定額 5 か月 寝返り 8 か月 お座り 12 か月 はいはい 18 か月 つかまり立ち 24 か月																						
	伝い歩き か月 独歩 か月																						
配慮 事項	幼児食 離乳食：前期 中期 後期 完了期 形状 ()																						
	その他 手づかみ食べが主 スプーン持つかまだ上手くすくえない																						
1日の過ごし方																							
時間																							
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
							起床・吸引	朝食	吸引 (必要時)			吸引・昼食	昼寝	吸引	おやつ	吸引 (必要時)			吸引・夕食	入浴	吸引・就寝		