

託 児 申 込 書

令和 年 月 日

講座名 絵本の読み聞かせ実践講座 託児希望日 両日 29日（木） 5日（木）

ふりがな			
乳幼児氏名			乳幼児の愛称
生年月日	年 月 日生 (歳 か月)	性別	男 ・ 女
保護者氏名			
住所	小平市		
連絡先	(自宅) (携帯)		
兄弟姉妹	いる (兄 歳 姉 歳 弟 歳 妹 歳) ・ いない		
託児や集団 保育の経験	有 () ・ 無		
アレルギー	有 ・ 無		
	★アレルギー検査実施の有無 有 ・ 無		
	★アレルギーの具体的な内容		
	★自宅での対応（症状が出たときの様子や対応方法など）		

子 ど も の 状 況

乳幼児氏名		歳	か月
-------	--	---	----

◎授乳の状況

授乳中 母乳のみ ・ 母乳とミルクの混合 ・ ミルクのみ
 ミルクの場合 1 回 _____ ml くらい

卒乳済み

◎おやつ状況

自宅でも食べる 外出時のみ食べる 全く与えたことがない

◎コップの使用

できる できない → ベビーマグの使用 できる ・ できない

◎トイレ

行く トレーニング中 行かない

歩行の状況について伝えたいことがあればご記入ください。

◎子どもの好きな遊びと今興味があること

◎その他保育者に伝えたいことがあればご記入ください。

※ 除菌のできるウェットティッシュの使用について (可 ・ 不可)