

## 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 ℃ 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ていますか はい・いいえ (母乳 ・ 卒乳 )	介助して / スプーン・フォーク・ (右・左) コップ	
	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 午睡時間 ( : ~ : )	うつぶせ・仰向け・横向き・その他( ) 熟睡度 浅い・深い	
人との関わ	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			
面接時のようす			

\* 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。