

中野区さつき寮
トワイライトステイ 児童票 ㊞

平成 年 月 日

保護者氏名			続柄	
子どもの氏名		男 女	年齢	
住所	〒 _____		電話番号	
e-mail				
学校 保育園等	学年 クラス 担任			
	〒 _____		電話番号	
勤務先	父	TEL		携帯電話
	母	TEL		携帯電話

送迎者	氏名	続柄()	携帯電話
	氏名	続柄()	携帯電話

※保護者以外の迎えの場合に記載します。

緊急連絡先	氏名	関係	電話番号
第一連絡先			
第二連絡先			
第三連絡先			

写真を貼り付け(子ども、保護者、送迎者)

※写真は送迎者全員分が必要となります。
※スナップ写真でも可能です。

トワイライトステイ 健康管理票

子どもの健康状態	・平熱	℃	血液型	RH+	型	
	・今までで一番高い熱	℃				
	・健康診断をうけましたか？ はい・いいえ ⇒		どこで()			
			いつ頃()			
	・入院したことがありますか？ はい・いいえ ⇒		病名()			
			いつ頃()			
	・乗り物酔いをしますか？	はい・いいえ	・頭痛がよくありますか？	はい・いいえ		
	・下痢をしやすいですか？	はい・いいえ	・風邪をひきやすいですか？	はい・いいえ		
	・発熱しやすいですか？	はい・いいえ	・疲れやすいですか？	はい・いいえ		
・アレルギーがありますか？ はい・いいえ ⇒		アレルギー()				
・かかりやすい病気等を記入して下さい。また、病気になった時にどんな様子になりますか。						
子どもの状況	・親から見た子どもの長所は？					
	・親から見た子どもの短所は？					
	・好きな遊び、勉強などは？					
	・苦手な遊び、勉強などは？					
	・外出時に気をつけていることは？					
	・性格的な特徴やこだわりは？					
	・苦手な感覚(音など)は？					
	・パニックになることは？また、その対応は？					
	・気になる癖は？					
子どもの生活について	睡眠時間	起床時間	時頃	平均睡眠時間	時間	
		就寝時間	時頃	午睡をしていますか？	時～時	
	食事	食欲	・食欲は？ 多い・普通・少ない			
		好み	・好きな食べ物は？()・嫌いな食べ物は？()			
		夕食	・どんな物をどれくらい？ ⇒			
		間食	・どんな物をどれくらい？ ⇒			
		食器	・食事には何を使っていますか？ ⇒ 箸・スプーン等・箸練習中			
		その他	・好ましくない食べ物はありますか？ ⇒			
	排泄	全般	・下着は？ ⇒ パンツ・紙おむつ・布おむつ			
			・排泄のタイミングを声かけしていますか？ ⇒ している・していない			
	生活	言葉	・意志を伝えられる？はい・いいえ	・相手の会話を理解できる？はい・いいえ		
		衣服	・自分で着替えができる？はい・いいえ			
		呼称	・ご家庭でどのように呼んでいますか？			
その他						