

# パーソナルデータ

記入日: 年 月 日

お預かりするお子様のことをお聴かせいただきたいので、すべての項目にご記入下さい。

フリガナ お子様のお名前		性別	生年月日	年 月 日生	血液型	
		男			型 RH( )	
愛称		女	年齢	歳 カ月	平熱	度
住所	〒				TEL	
					FAX	

アレルギー	食物	無 ・ 有 ( ) 食事制限の程度( )				
	薬	無 ・ 有 (薬品名 )				
	その他	無 ・ 有 (ダニ ・ ハウスダスト ・ 動物 ・ その他( ))				
	反応時の症状			緊急時の対応		

食事	授乳内容	ミルク ・ 母乳 ・ 混合		ミルクの場合	ml/回
	食事量	よく食べる ・ 普通 ・ 食が細い		食事の速度	速い ・ 普通 ・ 遅い
	食事方法	一人で食べる ・ 一人で食べようとする ・ 食べさせる			
	授乳・食事の注意点や好き嫌い等				

生活習慣	トイレトレーニング	済み(パンツ) ・ トレーニング中(パンツ・トレーニングパンツ・オムツ) ・ 未(オムツ)				
	昼寝時間	時間	一人寝 ・ 添い寝 ・ 抱っこ ・ おんぶ ・ その他( )			
	就寝・起床状態	寝付き	よい ・ わるい	寝起き	よい ・ わるい	
	衣服の着脱	着替えさせる ・ 手伝うと自分で出来る ・ 自分で出来る				
	遊び	好きな遊び ...				
		お外遊び ...	あまりしない ・ 時々する ・ よくする(内容: )			
		家では ...	1人で遊ぶ ・ 大人と遊ぶ ・ 兄弟と遊ぶ			
		友達とは ...	よく遊ぶ ・ 時々遊ぶ ・ あまり遊ばない			
	人見知り	しない ・ する ・ 激しくする				
	保護者から見た性格					
お預かり	初めて ・ 身内にはある ・ 一時保育に慣れている ・ その他( )					
生活スタイル	5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23					

家庭での子育て方針等	
------------	--

保育中での注意点や要望	
-------------	--

伝えておきたい これまでのケガや病気	
-----------------------	--

かかりつけ医	病院名	担当医	住所	電話番号
--------	-----	-----	----	------

ご家族について教えてください。災害時、携帯電話が繋がらない場合でも、連絡することができるようにご協力をお願いいたします。

ご家族(保護者・兄弟)のお名前	続柄	生年月日	呼び方 (例 ママ or おかあさん)	勤務先(学校)名・住所・TEL(携帯)
ご家族以外のお迎えの方のお名前	続柄	TEL	住所	

ご自宅付近の地図

※ 必ず年一回データを見直し新たにご記入下さい。また、内容に変更があった時は、利用時にその旨お伝えください。  
個人情報については、ぽっぽのおうちでの業務以外に使用せず、第三者に提供することは一切ありません。

ぽっぽのおうちは、Instagram・facebook・Twitter・ブログにて、保育の様子をお伝えしています。  
お子様の写真を載せる時は、顔をスタンプなどで隠して掲載していますが、ご了承いただけますか？

掲載OKです！ ・ 掲載しないでください。

ぽっぽのおうちのリーフレットやホームページのお写真や動画(YouTube)は、  
保護者の皆様より許可を得て掲載させていただいたものですが、ご協力いただけますか？

掲載OKです！ ・ 掲載しないでください。