

中央保育所面接カード

(3歳以上児用)

面接日 令和 年 月 日 面接担当者 ()

児童名			平成 令和 年 月 日 生まれ (歳)		
名前	勤務先・TEL	勤務時間			
父		: ~ :			
母		: ~ :			
緊急連絡先			TEL		
自宅	〈集落〉				
住所	TEL				
登園	父	母	その他()	午前	:
降所	父	母	その他()	午後	:
兄弟(人兄弟)		(番目)			
父母以外の同居者					
今まで預けていた所					

【心身の状態】

利き腕 (右 ・ 左)	くせ	指しゃぶり	その他()
耳 ・ 目 ・ 手 ・ 足の異常	無	有 ()	
股関節脱臼	無	有 ()	
腕関節脱臼	無	有 ()	
てんかん ・ ひきつけ ・ 喘息	無	有 ()	
平熱 (度)	今までの最高熱(度)		
大きな病気	無	有 ()	いつ(平成 年 月)
病気に関する留意事項			
大きなけが	無	有 ()	いつ(平成 年 月)
薬に対するアレルギー	無		
かかりつけの病院	無		
子どもの性格			

食 事	好きな物がありますか	
	食事方法	スプーン ・ はし
	嫌いな物がありますか	
	食事の態度はどうですか	
排 泄	アレルギーはないですか	無 ・ 有 ()
	知らせることができますか	はい ・ いいえ
	1人でできますか	
	大小便の回数	1日 大便 回 1日 小便 回
着 脱	自宅のトイレは	洋式 ・ 和式
	靴は一人で着脱できますか	はい ・ いいえ
	洋服はどの程度できますか	
そ の 他	友達との関わりは	
	お昼寝はしていましたか	一日 時間(時~ 時まで)
	言葉に気がかりがありますか	はい ・ いいえ
	伝えておきたいことはないですか。	
備 考		