第4号様式（第12条関係）

０歳用	ふりがな 児童名	男　　歳　　か月（　　才児） 女　　（　　年　　月　　日生） （愛称：　　）			
保育状況	○在籍している保育園等　なし・あり【施設名　　】 ○保護者以外の方にお子様を預けたことはありますか　　なし・あり ○おんぶの経験　　なし・あり				
発育	○首がすわる　　（　　か月頃） ○寝返りをする　　（　　か月頃） ○はいはいができる　（　　か月頃） ○一人で歩く　　（　　か月頃）		○現在ミルクを飲んでいますか いる　　いない ○１日の回数　（　　回） ○１日の分量　（　　cc）		
食事	○食事の回数　（　　回） ○食欲　（よく食べる・普通・あまり食べない） ○食べ方　（最後まで座っている・遊びながら・口の中にためてしまう・食べさせてもらう・よく噛まない） ○スプーンの使用　（スプーンで食べる・手を添えれば食べる・手づかみで食べる・持たせていない） ○好きな食べ物（　　）　○嫌いな食べ物（　　） ○離乳開始時期（　　）　○調理形態　（　　） ○離乳食で下記の症状が出たことがありますか 嘔吐・下痢・発疹・じんましん　・・・　食品名（　　）				
	＜今まで食べたことのない食品＞ ※別紙にて確認				
遊び	○好きな玩具・遊び（　　）				
コミュニケーション	○言葉（喃語・出ていない）　○わかる言葉（　　） ○性格（明るい・おとなしい・気が強い・気が弱い・その他　　）				
睡眠	○1 日の睡眠時間 0　2　4　6　8　10　12　14　16　18　20　22　24 時 ○睡眠の状態⑴ベット・布団・その他（　　） ⑵添い寝・おんぶ・抱っこ・一人で・その他（　　） ⑶寝つき（よい・わるい）　寝起き（よい・わるい） ⑷寝ているときの状態（うつぶせ・あおむけ・横向き） ⑸くせ等（指しゃぶり・タオル等を持って寝る・その他［　　］				
その他	○利用時間　　時　　分　～　　時　　分 ○送迎者　　父　　母　その他（　　）				
備考欄					
面接日	年　　月　　日		施設名		
更新日	年　　月　　日		施設名		
更新日	年　　月　　日		施設名		