

日本産業衛生学会第35回全国協議会
お子さま調査票

【記入日】 年 月 日

お子様の お名前	フリガナ 男・女 (愛称:)		平熱 ℃
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳 ヶ月)		
保護者様のお名前			
ご住所	〒 TEL () -		
緊急連絡先	本人との関係	連絡場所	電話番号
			() -
			() -

健康状態	今までにかかった病気		☐ はしか ☐ 水ぼうそう ☐ 肺炎 ☐ 百日咳 ☐ 耳下腺炎 ☐ 風疹 ☐ ぜんそく ☐ 脱臼 ☐ 中耳炎 ☐ その他 （ ）
	体質		☐ ひきつけ ☐ 脱臼 ☐ ぜんそく ☐ てんかん ☐ 鼻血 ☐ 便秘 ☐ その他 （ ）
	アレルギー		☐ 無
			☐ 有 ※アレルギー有の方はできるだけ詳細をご記入ください ☐ たまご ☐ 小麦 ☐ 牛乳
			※その他食べられるもの（お菓子含む）、食べられないもの（お菓子含む）等、 詳細に記入ください
	乳児のみ	ミルクの種類・量	☐ 母乳 ☐ 粉ミルク 一回の量 約（ ）cc
		授乳間隔	（ ）時間ごと
		授乳時の注意点	☐ 無 ☐ 有（ ）
離乳状況		☐ 初期 ☐ 中期 ☐ 後期 ☐ 完全食	
生活習慣	食事		量 ☐ 旺盛 ☐ ふつう ☐ 少ない 方法 ☐ はし ☐ スプーン ☐ フォーク ☐ 食べさせてもらう 偏食 ☐ ない ☐ 少しある ☐ 多い 所要時間 ☐ 早い ☐ 普通 ☐ 遅い
	排泄		☐ 一人で行える ☐ 手助けをすればできる ☐ できない
	お昼寝		☐ しない ☐ する 時間（ 時くらいから 時くらい） 寝付き ☐ 良い ☐ 悪い 寝かせ方（ ）
	着脱衣		☐ 一人で行える ☐ 手助けをすればできる ☐ できない
	遊び		☐ 友達とあそぶ ☐ 一人で遊ぶ ☐ 大人と遊ぶ ☐ 好きな遊び （ ）
	くせ		☐ 特になし ☐ 有 （ ）
その他	集団教育の経験		☐ 無 ☐ 有
	性格、体質など特に伝えておきたいこと		

承諾書

上記の事実と相違ないことを承諾し、託児を利用致します。また緊急の場合（病気・怪我など）は、スタッフの判断により、適切な処置がとられることを承認致します。

保護者様ご氏名 印