

個人票

ふりがな 園児名				生年月日 年 月 日 (満 歳)
住 所	〒 京田辺市			性別 男 ・ 女
				電話 0774 ()
				携帯 - -
ふりがな 父 氏名		勤務先	名称	
			電話	
		携帯電話		
ふりがな 母 氏名		勤務先	名称	
			電話	
		携帯電話		
職場復帰日	月 日 ()			
出生時の体重	グラム			
既往症				
	熱性けいれん あり ・ なし			
登園時間と 降園時間	登園 時 分頃 ・ 迎え 時 分頃			
土曜保育	必要 ・ 不必要 ・ 時々 ()			
兄 弟	名前と年齢			
長所・短所				
食べ物 に関して	好きな食べ物	嫌いな食べ物	アレルギー食材	
園に伝えてお きたいこと				
リース布団	必要 ・ 不必要			
今まで通っていた保育園 他				
園のブログ、ホームページに子どもの写真を掲載			してもよい ・ しない	

※土曜保育はお仕事の方のみです。 ※0 歳児は、裏面もご記入ください。

○ 歳児記入欄

今の食事について 当てはまるものに ○を付けてください	ミルク 母乳 ごっくん（初）期 もぐもぐ（中）期 かみかみ（後）期 完了食 普通食
入園からの食事予定 当てはまるものに ○を付けてください	ごっくん（初）期 もぐもぐ（中）期 かみかみ（後）期 完了食 普通食
哺乳瓶・乳首の種類 （わかる範囲で）	

【園からのおねがい】

お子さまが一日でも早く安心して園生活が送れるよう、下記の内容に必ず目を通していただきますようお願いいたします。

□母乳の方も必ず哺乳瓶でミルクを飲めるようにしておいてください。また、ミルクの味に慣れるため、園で使用している明治のほほえみをアレルギーのない方は、入園までに必ず飲んでおいてください。

□園では 11 時に給食、12 時頃から午睡がはじまり、15 時におやつの時間となります。お子さまの生活リズムを整えていただくようお願いします。

□午睡はなるべく布団の上で仰向けの状態（事故防止のため）で眠れるようにしてください。授乳をしながらの寝かしつけは、園ではできないため入園までに授乳なしで眠れるようにしてください。

□離乳食が終わられたご家庭につきましては、園でもミルクはなくなります。お子さまの負担が軽減できるよう、できるかぎり卒乳をお願いいたします。