個　人　票（保育所枠用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | 生年月日  令和　　年　　月　　日  （満　　　　歳） | |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　京田辺市 | | | 性別　　男　　・　　女 | |
| 電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯 | |
|  |  | 勤務先 | 名称 | | |
| 電話 | | |
| 携帯電話 |  | | |
|  |  | 勤務先 | 名称 | | |
| 電話 | | |
| 携帯電話 |  | | |
| 職場復帰日 | 月　　　　　　　　日　（　　　　　） | | | | |
| 慣れ保育MEMO  ＊職員記入欄 |  | | | | |
| 出生時の体重 | グラム | | | | |
| 既往症  脱臼及び通院治療や手術を伴うもの含む |  | | | | |
| 熱性けいれん　　　有　　・　　　無  （保護者連絡　　　　℃　　座薬園保管　要　・　不要） | | | | |
| 登園時間と  降園時間 | 登園　　時　　分頃　・　　降園　　時　　分頃 | | | | |
| 土曜保育 | 必要　　・　　不必要　　・　　時々（　　　　　　　　　　）  ＊就労の方のみ対象：別途就労証明書の提出要 | | | | |
| 兄弟 | 名前と年齢（在籍園または学校など） | | | | |
| 長所・短所 |  | | | | |
| アレルギー対応 | 食物アレルギーの原因食物 | | | | 給食除去対応  要　・　不要 |
| 伝達事項・その他 |  | | | | |
| これまで通っていた保育施設:　　　　　　　　　　　　　健康手帳 　有 ・ 無 | | | | | |

＊0歳児は、裏面もご記入ください。

0歳児記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 今の食事について  当てはまるものに  〇を付けてください | 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  〇を付けてください | 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  メーカー及び  乳首サイズ |  |

＊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。

＊園では、明治のほほえみを使用しています。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。