個　人　票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 　　　　　　　　　　　　　　　　 | 生年月日西暦　　　年　　月　　日（満　　　　歳） |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　京田辺市　 | 性別　　男　　・　　女 |
| 電話0774（　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　（　　　　　） |
| 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（　　　　　　　　　　） |
| きょうだい | 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、ホームページ等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。

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・乳首の種類（わかる範囲で） |  |

※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。

※月齢にもよりますが、お昼寝はなるべく抱っこや母乳を飲ませながらではなく布団で眠れるように練習を始めておいてください。

※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飲み、慣れておいていただきますようお願いします。