

ショートステイ利用時連絡表(3歳未満)

児童名	フリガナ	青梅市	羽村市	あきる野市	記入日	記入者
	平成・令和 年 月 日生 (歳 ヶ月)	福生市	瑞穂町	日の出町	年 月 日	
緊急連絡先						
氏名		続柄	電話番号	備考	連絡順位	
恵明学園ショートステイ利用経験 【 無 ・ 有 】		他の施設利用経験	保育園 ショートステイ	幼稚園 その他()	一時保育	
健康について						
平熱 °C 出生体重 g		慢性疾患【 無 ・ 有 病名 】				
今までにかかった大きな病気・定期的な通院		熱性けいれん【 無 ・ 有 】 いつ頃 年 月 日頃 薬【 無 ・ 有 】 けいれん時の注意事項				
最近かかった病気 病名 月 日 ~ 月 日頃 服薬【 無 ・ 有 】 (薬名)						
アレルギー 【 無 ・ 有 】 食物は別紙『食事内容確認表』記入 アレルゲン【 】						
発達状況(当てはまるものに○をしてください。)						
<ul style="list-style-type: none"> ・首がすわる ・一人で座る ・四つ這い ・掴まり立ち ・つたい歩き ・歩く ・走る ・泣かずに声を出す ・マ、パ、バ等の声を出す ・簡単な単語を言う(ママ、パパ、ワンワン等) ・絵本などを見て物の名前を言う ・二語文を話す 						
生活の様子						
睡眠時間				眠りに付く時の様子		
日中	:	~	:			
夜間 就寝	:	~	:			
		起床	:			
排泄について						
排便 回/1日()	普段の便の様子(ゆるめ・普通・硬い)			トイレトレーニング		
オムツ(テープ)	S・M・L・BIG (その他)			未・練習中・自立(パンツ)		
紙パンツ	S・M・L・BIG (その他)			【様子】		
スキンケア(使用してよいものに○をしてください。)						
皮膚疾患【 無 ・ 有 】 入浴時の石鹸【 】 持参する軟膏等あれば記入してください。						
ワセリン【 】 虫除け【 】 日焼け止め【 】 【 】						
好きな遊び・苦手なこと等あれば書いてください。						
その他学園に伝えたいこと						

※この連絡表に記入されている情報は、個人情報保護法に基づき、当該児童がショートステイサービスを利用する時以外で使用することはありません。