

< 入 所 面 接 >

・児童名

・保護者名

・生年月日

・住所

・勤務先



・家族構成

・送迎

登園AM

降園PM

◎食事

・アレルギー 有 無

・ミルクのメーカー

1回あたり

cc 1日

回

・離乳食

◎排泄

便の状態

回数1日

回

◎睡眠

抱っこの仕方や癖

眠ると午前

h 午後

h

◎疾病

◎好きな遊び

◎呼び名

◎その他園への要望

◎慣らし保育について