0･1歳児　入園児調査表

薬院セレステ保育園

年度（　　）　　記入日（　　）

児童名	
生年月日	（　　）（記入時年齢　　）（年度年齢　　）

1、1日の生活の大まかな流れ
（起床、朝食、昼食、夕食、睡眠等）

2、現在授乳中ですか？

はい　　**いいえ**

該当する種類に〇を付けてください。また、授乳の量を記入してください。

母乳　　**育児用ミルク**　　**フォローアップミルク**

ミルクの種類　＿＿＿＿＿＿＿＿

【授乳量】　1回につき　＿＿＿＿ml　×　＿＿＿＿**回**

＿＿＿＿＿＿＿＿**時間おき**

3、離乳食は食べていますか？

はい　　**いいえ**

初期食　　**中期食**　　**後期食**　　**完了期食**　　**普通食**

1回の食事の回数と該当する固さに〇をつけてください。

【回数】　　1日　＿＿＿＿＿＿**回**

【固さ】　　**舌でつぶせる**　　**歯茎でつぶせる**　　**歯茎で噛める**

4、食物アレルギーはありませんか？

はい　　**いいえ**