

2024年度 トコトコくらぶ【第15期】申込書（家族の写真を裏面添付） NO

ふりがな 名前				性別	男・女		
生年月日	20 年 月 日生			2024年4月1日時点		才 か月	
ふりがな 保護者名	父 出身地			母 出身地			
緊急連絡先	父携帯			母携帯			
札幌居住	年 月より居住（両親）			年度内転勤の可能性 有（ 月）・無			
住 所	〒 - 札幌市 区 *通所方法（徒歩・地下鉄・バス・自家用車）			希望曜日	第1希望→ 曜日		
					第2希望→ 曜日		
連絡用デバイス	PC			母携帯			
家族構成 *トコトコ OBの名前に ○をつける	名 前		続柄	生年月日（西暦）	所属（勤務先および学校等）		
			父				
			母				
出生時等	出生時週数（ ）週・出生時体重（ ）g *現在体重（ ）kg						
運動発達	寝返り（ ）か月・はいはい（ ）か月・自座位（ ）か月・自立歩行（ ）か月						
健康状態	良好・普通・風邪をひきやすい・熱性痙攣 持病（ ）						
アレルギー	有（アレルギー 摂取した時の症状 ）・無						
生活リズム	起床時間（ : ） 昼寝時間（ : ~ : ） 就寝時間（ : ）						
食 事	手づかみやスプーンで自分で食べる・時々補助必要・親が食べさせている・偏食（ ）						
卒 乳	完了（時期 ）・授乳中（入眠時のみ・日中も時々飲む・頻繁に飲む）*卒乳目途（ ）						
排 泄	【小便】おむつ・トイレに座る・時々出る・パンツ（ほぼ自立） 【大便】おむつ・トイレ						
衣服着脱	ほぼ自立・靴下が履ける・おむつが履ける・できない所のみ親が手伝う・親が着せている						
言 葉	【本人理解】分かりやすく伝えると理解・理解しづらい 【話す】3語文・2語文・単語のみ						
個 性							
感 覚	手が汚れると拭いてほしががる・汚れる物は触らない・転んで立つ時に手をつきたがらない						
普段の移動	目的地まで歩ける（ m）・疲れたら抱っこ・抱っこ紐・ベビーカー・好きな方へ走る						
普段通う所	てんてん・ちあふる・児童会館・子育てサロン・公園・その他（						
外遊び頻度	毎日（生活リズムの一部）・ほぼ毎日・週2~3回・週1回・買物等で外出するのみ						
1週間予定 広場プレ等	月	火	水	木	金	土	日

*ここで知り得た個人情報は決して他で使用しません。

トコトコくらぶ15期に申込みます。202 年 月 日 保護者名 印