

離乳食・幼児食調査票

氏名 _____

(記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日)

1、離乳食について(こちらは、離乳食持込みの方のみお答えください)

①現在の月齢 _____ 才 _____ ヶ月 (_____ 月 _____ 日現在)

②離乳食の形状・・・○を付けて下さい

()初期食(5～6 か月)・()中期食(7～8 か月)・()後期食(9～11 か月)

()完了食(カレールウ・青魚・揚げ物以外)※青魚は、サワラ・サバ

③ご家庭の様子(出来るだけ細かく)

[_____]

2、アレルギーについて

アレルギーはありますか？

はい・いいえ

* はいと答えた方は、アレルギー対応の書類と一緒に提出してください。

3、麦茶について

飲んだ経験はありますか？

はい・いいえ

* 園のお茶は麦茶になります。利用までにご家庭で飲む経験をさせてください。

* アレルギーのある方は、医師の診断書が必要です。

4、牛乳について

牛乳そのものを飲んだ経験はありますか？

はい・いいえ

* 完了食・幼児食のお子さんは、牛乳をコップで飲みます。牛乳そのものを飲んだ経験がない場合、利用までにご家庭で飲む経験をさせてください。

* アレルギーのある方は、医師の診断書が必要です。

5、食材について・・・食品リストそれぞれに食べた経験がある食品に○を付けてください。

鶏卵(全卵)		鶏卵(卵黄)		鶏卵(卵白)		牛乳	
小麦粉		鶏肉		豚肉		牛肉	
青魚		えび		かに		大豆製品	
りんご		バナナ		※魚卵		揚げ物	

※魚卵は、イクラ・タラコ

<注意>

上記表は、アレルギー物質の含まれる食品です。そのため、利用までに必ずしも食べさせる必要はありません。各年齢に応じて、ご家庭で一度食べたことがあるものに、○をつけるようにお願いします。(○がついている食品は、給食時に提供します。)