

すくすく子育て「離乳食講座」事前アンケート

けいわ保育園

TEL 046-221-4570

FAX 046-221-4066

この度は、けいわ保育園 すくすく子育て「離乳食講座」にお申し込み頂き、ありがとうございます。講座の内容を充実させるために事前アンケートをお願いしております。

つきましては、離乳食講座にお申し込みの上、**11月13日(月)まで**にファックス（郵送・持込み可）して頂きます様、よろしくお願い致します。

① 離乳食を始めていますか。

はい ・ いいえ

② 離乳食は何か月頃から始めましたか。

_____ か月頃から

③ 離乳食の食べ具合はどうか。

よく食べる ・ あまり食べない ・ むらがある

④ 育児や食に関してどのような悩み・疑問がありますか。

[_____]

⑤ 育児についての悩み・疑問などがありますか。

[_____]

⑥ 育児に対する悩み・疑問はどのような方法で解決していますか。

友達に相談する ・ 親に相談する ・ 子育て支援センター等に相談する

その他 (_____)

フリガナ お子様の名前・性別	男・女	平成 年 月 日生まれ (11/18 現在 歳 か月)
食物アレルギー	なし・あり アレルギーの食品を記入して下さい(_____)	
離乳食の段階	現在：前期・中期・中後期・後期・完了期 下記はお子様が当日試食をする段階に○をして下さい 前期・中期・中後期・後期・完了期	次期移行予定： 月 日頃
フリガナ 保護者氏名（続柄）	(_____)	電話番号 (_____)
住 所	〒 _____	

※試食する食品は、卵、乳、小麦、えび、かに、落花生（ピーナッツ）を含む製品と共通の調理器具と場所で作られています。

《食事形態》



5～6ヶ月頃《前期》
ポタージュ状



7～8ヶ月頃《中期》
ヨーグルト状



9ヶ月頃《中後期》
舌でつぶせるかたさ



9～11ヶ月頃《後期》
歯ぐきでつぶせるかたさ

ご協力ありがとうございました