

# お子様情報用紙

～お子様の様子について教えてください～

保護者名(お子様との関係)	お子様名(性別)	愛称	年齢
( )	フリガナ ( )		歳 月
健康状態について	平熱( °C)		
	その他( )		
食事について	アレルギー; <input type="checkbox"/> ある ( ) <input type="checkbox"/> 無		
	栄養方法; <input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> ミルク <input type="checkbox"/> その他( )		
	おやつ; <input type="checkbox"/> いつも決まった時間にあげている( 時 分頃) <input type="checkbox"/> ほしがったらあげてよい <input type="checkbox"/> なるべくあげない <input type="checkbox"/> その他( )		
排泄について	<input type="checkbox"/> 便意や尿意をことばで知らせる事ができる <input type="checkbox"/> 動作で知らせる事ができる( ) <input type="checkbox"/> 時間でトイレについていく( 時 分)( 時 分) <input type="checkbox"/> 布おむつ <input type="checkbox"/> 紙おむつ		
睡眠について	日常生活での午睡時間( 時 分～ 時 分)		
その他	くせ( )		
	留意してほしい点など( )		
当日の緊急連絡先			

-----

※お迎えの際、こちらをスタッフにお渡し下さい。

お引渡証	署名;
------	-----