

家庭票・子どもの様子

(入力日時:)

児童氏名(ふりがな)		生年月日		年齢	性別		
保護者及びその家族の状況	連絡先順位	名前	続柄	電話番号	勤務先等	備考	
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
連絡の先他							
子どもの様子	食 事	平 熱	普段の体温は? °C				
		食 事	好きな食べ物 ()				
			嫌いな食べ物 ()				
		食 欲	食欲				
		授 乳	ミルクの種類 ()		時間おき	1回	CC
		容器:					
	離乳食	現在与えている離乳食					
その他	アレルギー体質ですか? 体質的に食べられない物がありますか? ()						
排 便	便の回数 1日 回 おまるを使っていますか?						
睡 眠	寝つき =		ひるね =		回/日		
寝つかせる方法 ()							
遊 び	興味のあるもの ()						
	好きなおもちゃ ()						
そ の 他	保育上特に気をつける事 ・ひきつけをおこしたことがありますか? 回 注意することがあればおかきください () ・手がぬけたことがありますか? 回 ・熱を出しやすいですか? ・中耳炎をおこしやすいですか? ・下痢をしやすいですか?						