

個別表

利用日 R 年 月 日

お名前 ()

生年月日 R 年 月 日

年齢 歳 カ月

① 今日の起床時間は (時 分頃)

② 普段、午前中に眠ることはありますか？

はい (時 分頃) ・ いいえ

③ 今朝の体温は (℃)

④ 今日の体調は 良い ・ やや不調

やや不調の場合は詳しく教えてください。例えば…鼻水が出る等

()

⑤ 9時～11時30分の間にトイレの声掛けは必要ですか？

はい (時 分頃) ・ いいえ

⑥ ミルクを飲んでいるお子さんにお聞きします。

9時～11時30分の間にミルクは飲みますか？

はい (時 分頃に cc) ・ いいえ

⑦ アレルギーはありますか？

はい () ・ いいえ

※はいの場合、アレルギーで気を付ける事はありますか？

()

⑧ 託児中に連絡が取れる電話番号を記入して下さい。

()

⑨ お子さんの好きな遊びや玩具などがあればご記入ください。

()

⑩ その他気になる事があれば何でもご記入下さい。

()

