

子どもの名前		(ふりがな)	預けにきた人	続柄 ( )	
緊急連絡先		①氏名 電話番号	②氏名 電話番号	③氏名 電話番号	
当日の体調	体温	°C			
	機嫌	良い ・ 普通 ・ 悪い			
前日の睡眠	時間	時 ~ 時頃			
	状態	よく寝ている ・ あまり寝れていない (理由や様子 )			
排泄	排便	排便があったのはいつですか ( 昨日 ・ 今日 ・ それ以前 )			
		便の状態は? ( 硬便 ・ 普通便 ・ 軟便 ・ 下痢便 )			
食事	朝食	時間	時 分頃		
		量	食べた ( 多い ・ 普通 ・ 少ない ) ・ 食べていない		
		食べたもの			
	依頼	おやつ	あり (午前・午後) ・ なし		
		お弁当	あり (内容: ) ・ なし ※初めて食べる食材は持たせないようにお願いします。		
		アレルギー	あり ( ) ・ なし		
		ミルク	あり ( 時 cc) ・ なし		
	備考	伝えておきたいこと (※面接時から変化がある場合は、必ずご記入下さい。)			