

一時託児問診表

年 月 日 ()

(ふりがな) お子様のお名前	男 女		生年月日	年 月 日			血液型
	愛称:			年齢 歳 カ月			
ご利用時間	月 日		時 分	～	時 分		
	月 日		時 分	～	時 分		
	月 日		時 分	～	時 分	(お子さまを迎えに来られる時間をご記入ください)	
緊急連絡先	第一希望			第二希望			
	アレルギー等						
本日の健康状態	無						体温
	有 (有る場合、具体的にお知らせ下さい)						
	良好 普通 風邪気味 ()						平熱
	その他 ()						
排便はありましたか? はい いいえ ()						°C	
朝食・食欲 () 前日の就寝時間(時ごろ)							
食事・ミルク	授乳予定時間		分量	おやつ			
	:		cc				
	:		cc				
	:		cc	その他(薬など)			
	:		cc				
:		cc					
排泄について	おむつ トイレトレーニング中			睡眠について 睡眠時間など (分)		すぐ寝る だっこする おんぶする その他 ()	
	一人でできる						
	その他()						
好きな遊び							
その他伝言 留意すること							
本日の様子							
シッターより お伝えする事							