

一時預かり保育健康調査票

ご記入の上、毎朝ご提出ください。アレルギー等ある場合は事前に別途相談をお願いします。

預かり日	月 日 () お迎え予定時間 :		
園児名	電話番号		
保護者氏名	年齢		
当日の 緊急連絡先	保険証番号		
朝の様子			
食事	今朝の食欲は ・ある ・ない		
機嫌	・良い ・普通 ・悪い		
排便	・有(便の状態:) ・無		
睡眠	・よく眠れた ・普通 ・あまり眠れない		
体温	()度		
特記事項			
アレルギー	・有() ・無		
好き嫌い	・有() ・無		
排泄	大便	・教える ・教えない	
	小便	・教える ・教えない	
昼寝	・している(時間くらい) ・していない		
寝付き方	・ひとりで入眠できる		・その他(例:おんぶ等)
人見知り	・ひどい ・少し ・しない		
家族以外の人に預けたことがありますか？		・有 ・無	
その他気を付けてほしいこと			

※継続してご利用になる方は、初回は全てご記入いただき、翌日からは のみの記入で結構です。