

健康調査表

(ご記入の上毎朝ご提出下さい。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		
保護者名		年齢		
当日の緊急連絡者 (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		・良く眠れた	・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 (時間位)		・していない	
寝付き方	・一人で入眠出来る	・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事がありますか	・有			・無
その他気を付けて欲しい事				

※継続してご利用になる方は、初回は全てご記入頂き、翌日からは のみのご記入で結構です。