

お子さんのお名前 ( ) 呼び名 ( )  
記入者 ( )

お子さんの一日の生活の流れを教えてください。(起きる時間・食事・午睡等)

6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21

#### 食事について

(ミルク・牛乳・離乳食・普通食)を取っています。

(よく食べます・食欲にむらがあります・小食です)

好きなもの \_\_\_\_\_ ・ 嫌いなもの \_\_\_\_\_

食に関して、アレルギーなど、注意することがありますか？

\_\_\_\_\_

#### 排泄について

今使っているのは(紙おむつ・パンツ・布おむつ・トレーニングパンツ・完了)

おしっこの間隔は(長い・短い・?・出たことを伝える?)

便秘について(便秘しやすい・毎日決まった時間に出る)

\_\_\_\_\_

#### 睡眠について

午睡時間は(大体決まっている・日によって・しない)

寝る時の様子はどうか(抱っこ・うつ伏せが好き・大事なタオルがないと等)

好きな遊びは何ですか? \_\_\_\_\_

好きな絵本があったら教えてください \_\_\_\_\_

お子さんの平熱は? \_\_\_\_\_ 一まで大きな病気は \_\_\_\_\_

ありがとうございました。その他描ききれないことがありましたら裏面へどうぞ

#### 【持ち物】

乳児 着替え3組 紙パンツ5枚 ループ付きタオル

汚れものを入れる袋・使用済み紙パンツ入れ(一日保育の場合 パジャマ・布団)

幼児 着替え2組 ループ付きタオル コップ 歯ブラシ

水筒 汚れ物入の袋 (一日保育の場合 パジャマ・布団)

(7月～9月水着 体ふきタオル・乳児、幼児共に)