

一時保育問診票 ※当日提出

ふりがな お子様ご氏名	男 / 女	生年月日	年 月 日 (年齢: 歳 か月)	血液型
	(愛称:)			
ご利用時間	月 日 時 分 ~ 時 分			
送迎者氏名	(送り) (迎え)			
本日の 健康状態	良好 普通 風邪気味 () その他 ()			体温 ℃
	排便はありましたか? はい / いいえ 前日の就寝時間 (時ごろ) 朝食 ()			平熱 ℃
アレルギー等	無 / 有 (有の場合、具体的に)			
排泄について	おむつ トイレトレーニング中 一人でできる その他 ()	睡眠に ついて	すぐ寝る だっこする おんぶする その他 ()	
好きな遊び				
伝言その他 留意すること				
一日の様子				
シッターよりの伝言				