**一時保育問診票　※当日提出**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な  お子様ご氏名 | 男 / 女  （愛称：　　　　　　） | 生年月日 | | | 年　　月　　日  (年齢： 　歳　 か月) | | 血液型 | |
|  | |
| ご利用時間 | 月　　　日　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | | | | | | |
| 送迎者氏名 | （送り） | | （迎え） | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　続柄：  電話番号： | | | | | | | |
| 本　日　の  健 康 状 態 | 良好　　　普通　　　風邪気味（　　　　　　　　　　）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  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（　　　　　） | | | | | | | 体　温  　　　℃ |
| 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 |  | | | | | | | |
| （参考）  持ち込み用品  チェックリスト  ※持ち物にはお名前を！ | □昼食　　　　　　　　　　　　　　　必要な方  □１０時・１５時のおやつ　　 　 □哺乳瓶、ミルク  □お茶（水筒、マグ）　　　　　　　　□朝食  □紙おむつ・紙パンツ（　　　　枚）　□夕食（軽食）  □ハンドタオル・フェイスタオル　　　□お気に入りのおもちゃ・絵本・DVD  □着替え　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　など  （トレーナー、ズボン、スカート、肌着、パンツ、くつ下） | | | | | | | |