

家庭での様子

西暦 年 月 日

年 齢	歳 ヶ月	緊急連絡（氏名）	
幼児氏名		（電話番号）	
利用時間	時 分 ～ 時 分	迎 え の 人	

家庭での様子

1. 今朝の体温 (度)
2. 今朝の機嫌 (良い・悪い)
3. 皮膚の様子 湿疹、おむつかぶれ (あり・なし)
その他 ()
4. 食欲 (有・無)
5. 朝食・離乳食 (時)
食べたもの

母乳・ミルク
(時)
(ml)

6. 今朝の便の状態
あり・なし (軟・普通・硬)
7. 睡眠時間 時 分 ～ 時 分
8. 家庭での様子及び今朝の様子

園での様子

1. 食 事 時 食欲 (有・無)
2. 排 泄 時 便の状態 (軟・普通・硬)
3. 睡 眠 時 分 ～ 時 分
時 分 ～ 時 分
4. そ の 他