

家庭での様子

西暦 年 月 日

年 齢	歳 ケ月	緊急連絡（氏名） (電話番号)	
幼児氏名			
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