

一時預かり保育問診票

平成 年 月 日

(該当するところに○をするか書いて、当日お持ち下さい)

児童名		愛称 (呼び名)	
本日の 保育理由	仕事 通院 看護 リフレッシュ その他()	保育希望 時間	時 分 から 時 分
本日の 緊急連絡先	自宅 ・		
	携帯 ・		
	その他 ・		
お迎えの人	母、父、祖母、祖父、その他()		
本日の 健康状態	良、否 <u>体調で気になる事</u>		
	排便・・・した しない		
食 事	<朝から保育の時> 朝食を食べた 食べない	お昼寝	・毎日する ・しない ・時々する
	食欲は ある ない 普通		
	アレルギー 有 ・ 無		
	()		
次回希望日	月 日	時 分～	時 分