

記入日 年 月 日

お子様のお名前		さん		現在の月齢		才 ヶ月		かかりつけ 小児科	
現在の身長		現在の体重		血液型		平熱		かかりつけ 小児科 住所 TEL	

お子様の月齢にあった箇所のみご記入をお願い致します。

最近の健康状態について（けがや病気）	オムツ交換や排泄について
ミルクや離乳食、お食事について	お昼寝や就寝時間、寝る時の癖など
好きな食べ物	好きな遊び、キャラクター
苦手な食べ物	お散歩について
普段のおやつや水分補給について	ほめる基準
発育発達状況について	しかる基準
抱っここの時の気をつけることや抱っこひもについて	テレビやゲームについて
お子様のお世話をを行う際に気を付けてほしい事、要望	