

ふりがな お子様お名前		年齢	才 ヶ月
保護者氏名			
携帯電話番号			
健康状態	☆ 良好 ☆ 風邪（咳 鼻水 熱 ℃） ☆ アトピー性皮膚炎 ☆ 小児ぜんそく ☆ ひきつけ ☆ その他（ ） （ ）		
排泄	☆ おしめ（ している ・ していない ） ☆ おしっこ（自分でできる ・ 教えるができない）		
食事	最終食事時間 時頃		
睡眠（お昼寝）	☆ しない ☆ した （ 時から 時間位） ☆ これからする （ 時頃）		
好きなこと			
嫌いなこと			
機嫌の悪い時の接し方			
その他注意事項			

(有)ベビーヘルパーPOPO

