保 育 カ ー ド

＜お子さまについて、お尋ねします＞

ふりがな 名　前	愛称 (家での呼び方)	
生年月日	年　　月　　日（　　歳　　か月）	
住所	（〒　　－　　）	
ＴＥＬ		
保育中の緊急連絡先		
持病の有無	（喘息、ひきつけ、アトピー他）	有　・　無
有の方の症状		
今の健康状態	１. 非常に良い　　２. 普通　　3. やや悪い	
排　泄	1. 一人でできる。 2. 一人でできない　（ズボン、 パンツを降ろしてあげるとできる） 3. トレーニング中　（パンツ、トレーニングパンツ、おむつ） 4. おむつをしている　最後に替えた時間（　時　分頃）	
今回のように他人に預けた事がありますか？		有　・　無
最近喜んでしている遊び		
泣いたときになだめるコツ		
授乳が必要な方のみ記入ください　（　母乳　・ミルク　・混合　）		
最後に飲ませた時間	時　　分頃	
次に飲ませて欲しい時間	時　　分頃（　　ＣＣ）	
保育担当者へ連絡したいこと		