

事前打ち合わせ票
(お子さん用)



(ふりがな) 子ども氏名	きょうなん さくらこ 境南 桜子		愛称 (さくらちゃん) 男・ <input checked="" type="radio"/> 女
生年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 生まれ (〇歳)		
保育施設等	名称	住所・電話番号	
	むさしの保育園	電話: ()	
	組名: ひまわり組 担任: 太田先生	その他:	
かかりつけ医	電話: ()		
アレルギーについて: 無 ・ 有			
食物アレルギー ()			
その他アレルギー ()			
平 熱:			
食 事: ミルク ・ 離乳食 ・ 普通食 (普段の食べさせ方などもお書きください)			
寝るとき: 一人で寝る ・ 添い寝 ・ だっこ ・ おんぶ ・ その他			
普段の睡眠時間: 夜 〇〇:〇〇 ~ 朝 〇〇:〇〇			
昼 寝: 無 ・ 有 : ~ :			
排 泄: オムツ ・ トレーニング中 ・ 自立			
性 格: (例:活発、おとなしい、人見知り、など)			
好きな遊び: (例:手遊び、歌、お絵かき、電車、すべり台、など)			
嫌いなこと:			
気をつけてほしいこと: (例:授乳後吐きやすい、たて抱きが好き、こだわりがある、など)			

