

CLUB DEL BAMBINO 問診票

～東京農工大学 グループ保育～

株式会社 ファミリー・サポート

★ よりよい保育のために、お手数ですが、下記の事項についてご記入ください。

コース	小動物臨床獣医師養成講座 基礎A		
託児希望日 (お選びください)	平成24年 5月27日	6月10日 (A-1)	
	平成24年 6月24日	7月15日 (A-2)	
	平成24年 8月5日	8月26日	9月2日 (A-3)
ふりがな 保護者氏名			様
本日の緊急連絡先：お名前：			様 (お子様との続柄)
携帯電話番号：	—	—	
ふりがな お子様氏名	愛称		男・女
生年月日： 西暦	年	月	日 (歳 ヶ月)
留意すべき体質：なし*あり	脱臼・ぜんそく・アレルギー()・ 憤怒けいれん		
本日の健康状態：良好 普通 風邪気味 その他()			
特に留意することがございましたら、お書きください。			
※3歳以下のお子様につきましては、以下のご記入をお願いいたします。			
生活習慣について	食事：	母乳	ミルク 離乳食 普通食
	排泄：	おむつ使用	トレーニング中 自立
	本日の排便	有・無	
Q.眠い時の癖はありますか。	Q.どうしたら寝ますか。		
Q.好きな遊びは何ですか。	Q.どうしたら、泣き止みますか。		

※ 飲食物・おむつ・着替えなどお持ちください。その際にご記名の上、ご持参ください。

※ ご記入いただきました個人情報、今回のシッティングについてのみ利用し、他の目的で利用することは一切ございません。