事前打ち合わせ連絡票

会員番号	会員名	
子どもの名前	生年月日	愛称
保育施設名	電話	クラス・担任

依頼内容

お子さんの普段の様子をお知らせください

平　熱

顔　色　　良い　　普通　　青白い

食　欲　　ある　　普通　　小食

睡　眠　睡眠時間（　　：　　～　　：　　くらい　平均　時間　分）

　　昼寝　　（　　：　　～　　：　　くらい　平均　時間　分）

泣き方　激しく泣く　　普通　　めそめそ泣く

排　泄　＜うんち＞　硬い方　普通　やわらかい　便秘気味　　1日　回　時頃

　　＜おしっこ＞（回数）多い　普通　少ない　　（　　）時間おきくらい

機 嫌

・機嫌がよい時の様子

・機嫌が悪い時の様子

・どうすれば機嫌が治りますか?

その他(特に気をつけていることを書いてください)

朝霞市ファミリー・サポート・センター