

日本物理学会託児室 問診票

フリガナ お子様お名前	男/女 生年月日 (愛称:)	年 月 日 (年齢: 歳 ヶ月)		
ご利用時間	年 月 日 時 分 ~ 時 分 (確実にお子さんをお迎えに来られる時間をご記入下さい)			
緊急連絡先	携帯電話番号 (必須)			
本日の健康状態	良好 普通 風邪気味 ()			体温
	その他 ()			℃
	排便はありましたか? はい/いいえ			平熱
	前日の就寝時間 (時ごろ) 朝食・食欲 ()			℃
アレルギー等	無 有り (有りの場合、具体的に詳しくお書き下さい)			
ミルク	授乳予定時間	分量	おやつ	無 有
	:	cc	食事	無 有
	:	cc		
	:	cc	薬	無 有 (投薬は親御さんをお願いします)
:	cc			
排泄について	おむつ トイレトレーニング中 一人でできる その他 ()		睡眠について	すぐ寝る だっこする おんぶする その他 ()
好きな遊び				
伝言その他 特に留意 すること				
1日の様子				
保育担い手よりの伝言				

内をご記入の上、保育担い手にご提出ください。