日本物理学会託児室　問診票

Nursery Questionnaire

お子様のお名前 Child's name	ふりがな	
	漢字 Name	
	(愛称) Nickname	
性別Gender		☐ 男Male　☐ 女Female
年齢Age		歳Yrs　ヶ月mos
ご利用時間 Nursery use dates and times	9月16日(月)	時hr　分min　～　時hr　分min
	9月17日(火)	時hr　分min　～　時hr　分min
	9月18日(水)	時hr　分min　～　時hr　分min
	9月19日(木)	時hr　分min　～　時hr　分min
日常の保育 Where does your child usually stay?		☐ ご家庭 Home　☐ 保育園 Nursery school　☐ 幼稚園 Kindergarten　☐ 小学校 Primary school
アレルギーPresence of allergies		☐ 無No　☐ 有Yes（　　）
授乳予定時間、分量 Feeding time and amount		時hr　分min　cc
		時hr　分min　cc
		時hr　分min　cc
		時hr　分min　cc
おやつSnack		☐ 無No　☐ 有Yes（　　）
食事Meal		☐ 無No　☐ 有Yes（　　）
お薬Medicine		☐ 無No　☐ 有Yes（　　） ※投薬は親御さんにお願いします Parents are asked to administer medication to their children.
排泄Potty		☐ おむつdiaper　☐ トレーニング中Potty training ☐ 一人でできるall alone（声かけsupport　必要Necessary・不要Unnecessary） ☐ その他others（　　）
睡眠put to sleep		☐ すぐ寝る right away　☐ だっこする hug　☐ おんぶする Piggy back ☐ その他others（　　）
好きな遊びfavorite game		
備考・留意点 Comments Section		