

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14日(月)	時 _{hr}	分 _{min}	～	時 _{hr} 分 _{min}
	9月15日(火)	時 _{hr}	分 _{min}	～	時 _{hr} 分 _{min}
	9月16日(水)	時 _{hr}	分 _{min}	～	時 _{hr} 分 _{min}
	9月17日(木)	時 _{hr}	分 _{min}	～	時 _{hr} 分 _{min}
日常の保育 Where does your child usually stay?		☐ ご家庭 ☐ 保育園 ☐ 幼稚園 ☐ 小学校 Home Nursery school Kindergarten 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 () ※投薬は親御さんをお願いします 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 ☐ だっこする ☐ おんぶする right away hug Piggy back ☐ その他others ()			
好きな遊びfavorite game					
備考・留意点 Comments Section					