



保 育 カ ー ド

年 月 日

保護者の方のお名前： <small>フリガナ</small>	
※本日当施設をご利用なさる方のお名前をご記入下さい。	
携帯電話：	
お子様のお名前： <small>フリガナ</small>	愛称：
年齢：	才 カ月 (年 月 日生まれ)
(今日のお子様の状態)	
●体調はいかがですか？	(良い・普通・悪い→ 理由：)
●ご機嫌はいかがですか？	(良い・普通・悪い→ 理由：)
●希望授乳時間	(時 時 時) (1回あたり cc)
(普段のお子様の様子)	
●排泄方法は？	(自立・トレーニング・おむつ)
●お昼寝は？	(する→ 時から 時間位・しない)
●食事制限をされているものがありますか？	(ある→)
●好きな遊びは何ですか？	()
●怒ったり、友達と争ったりしたときの癖はありますか？	(そっくり返る・たたく・つねる・かみつく・ける・泣く・その他：)
(保育スタッフに伝えておきたいこと)	

----- 切り取り線 -----

(保護者様へのご報告)		
様	日付： 年 月 日	保育スタッフ名：