

より良い保育ができるためにお子様について教えてください【乳児用】

令和 年 月 日 現在

平熱	度	分
食 事	<input type="checkbox"/> 母乳 <input type="checkbox"/> 粉ミルク <input type="checkbox"/> お茶 <input type="checkbox"/> 果汁 ()	ミルクの製品名
		ミルクの1回の量 cc
		授乳間隔
		授乳の方法 <input type="checkbox"/> 大人に抱かれて飲む <input type="checkbox"/> 哺乳瓶を持って一人で飲む
睡 眠	<input type="checkbox"/> 離乳食 <input type="checkbox"/> 仰向けで寝る <input type="checkbox"/> うつ伏せで寝る <input type="checkbox"/> どちらでも良い 寝る時のくせ	離乳食の内容 主食： 副食：
		離乳食の回数 1日 食
		離乳食後のミルク なし・あり()
		睡眠時間 時 分ごろ～ 時 分ごろまで
排 泄	おむつの種類 <input type="checkbox"/> 布おむつ <input type="checkbox"/> 紙おむつ	
遊 び	好きな遊び	
	好きなおもちゃ	
その他、お子様の性格、くせ、病気などモモに知っておいて欲しい事などをご記入ください。		