

# 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 <span style="float: right;">cc</span>
		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	睡眠時間	時            分ごろ～            時            分ごろまで
	その他の寝る時間	
	<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	
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。		