

## お子様に関して

ご利用日 平成 年 月 日より 月 日

ご利用時間 : ~ :

お子様名 (ふりがな)
呼び名
生年月日 年 月 日生 男・女 才 ヶ月
緊急連絡先
お子様に関して (注意する事があれば記入して下さい) 出産時 身長: _____ cm 体重 _____ kg 出産 (正常・異常) 現在 身長: _____ cm 体重 _____ kg 平熱 _____ C その他の事
主な病気・かかった病気 (アレルギー等)
本日の体調
かかりつけ医院 電話番号
くせ・食事の様子
好きな遊び・おもちゃ・本等
その他気になる事や要望をお書き下さい