

ファミリー・サポート・センター会員台帳(幼児・児童用)

※できるだけ詳しくご記入ください。

年 月 日現在

ふりがな 氏名	男・女	生年月日	年 月 日生(歳 か月)
あいしょう 愛称		平熱 度	かかりつけの医院

幼児用(3歳.4歳.5歳.6歳用)		児童用(小学生1年生～18歳まで)	
食 事	好物、アレルギーなど	食 事	好物、アレルギーなど
排 泄	ひとりできる、おむつなど	排 泄	ひとりできる、見守りが必要など
睡 眠	昼寝の時間など	睡 眠	夕方眠くなるなど
遊 び	好きな遊びなど	遊 び	好きな遊びなど
病歴・ 既往症	アレルギー、熱性けいれん、脱臼など	病歴・ 既往症	アレルギー、熱性けいれん、脱臼など
く せ	つめかみ、指しゃぶり、かみつきなど	く せ	つめかみ、指しゃぶり、かみつきなど
そ の 他	性格や育児上の留意点など	そ の 他	性格や育児上の留意点など