

座席番号

※太枠内をご記入ください。

ふりがな		緊急 連絡先 (携帯 電話)	優先①	-	-	()	様)
保護者名	様		優先②	-	-	()	様)
ふりがな		年齢	歳 ヶ月 (年 月 日生)				
お子さまの お名前	様	体温	入室時 °C (平熱 °C)				
	愛称:	※37.5°C以上の場合はお預かりができません。予めご了承ください					
本日の お子さまの 健康状 態・ ご様子	良好・不調 ()		アレルギー	あり()・なし			
	□ 最後のお食事 (時間: : / 内容)						
	□ お飲みものを飲む頻度 (内容: / 頻度:)						
	□ お昼寝 (:) から (:) まで昼寝をしました。 □ 最後の排泄 (:) □ 排便 (:)						
体 質	□ アトピー □ ぜん息 □ 熱性けいれん □ その他疾患() ※看護師が常駐しない為、持病のあるお子さまは、原則お預かりできません。予めご了承ください。						
排 泄	□ オムツ(紙オムツに限る) □ トレーニング中 □ 自立 □ (時間おきに 回)						
お預けにあたり 気になることを ご記入ください							
持参した お持ちもの	□ オムツ()枚 1時間に1枚程度ご用意ください □ おしりふき □ お着替え □ タオル □ ベビーカー □ その他						
備考							

※以下はスタッフが記入いたします

ご報告カード

本日は、Concert Child Careをご利用いただきまして、誠にありがとうございました。
簡単ではございますが、お子さまのご様子をご報告させていただきます。どうぞご確認くださいませ。

ご様子

- 元気いっぱい楽しく遊べました □ ご機嫌よく過ごすことができました □ 今日は少し悲しかったようです
□ お別れは少し寂しかったようですが、すぐにニコニコになりました

軽食・おやつ・水分補給

(: / 内容:) (: / 内容:) (: / 内容:)
(: / 内容:) (: / 内容:) (: / 内容:)

昼寝(睡眠)

(:) から (:) (:) から (:) (:) から (:)

排泄(オムツ替含)

□ あり (: 頃) (: 頃) (: 頃) (: 頃)

排便(オムツ替含)

□ あり (: 頃 / 状態: 普・軟・固・水様便) (: 頃 / 状態: 普・軟・固・水様便)

特記事項