

# お家の方からの伝言表

※必ず預けた方と同じ方がお迎えに来てください。

|   |                                     |         |                       |          |    |
|---|-------------------------------------|---------|-----------------------|----------|----|
| ●保護者氏名  | ふりがな _____                          |         |                       |          |    |
| ●子ども名前  | ふりがな _____                          |         | 愛称 _____              |          |    |
|   | (性別) 女 ・ 男 (年齢) 歳 カ月                |         |                       |          |    |
| ●アレルギー  | ・ある (別部屋希望)<br>(同一部屋可)              |         | ・ない                   |          |    |
|   | アレルギー種類 ( _____ )                   |         |                       |          |    |
| ●普段のお子さまの様子を記入してください。なるべく1日のリズムを変えないようにサポートいたします。 | ・一日の生活リズムを教えてください。                  |         | ・今日の体温 _____ °C       |          |    |
|   |                                     | 8時      | 12時                   | 3時       | 5時 |
|   | 食事(ミルク)                             |         |                       |          |    |
|   | お昼寝                                 |         |                       |          |    |
|   | トイレ(おむつ)                            |         |                       |          |    |
|   | トイレ(おむつ)は声掛け(交換)しますか? ( はい ・ いいえ )  |         |                       |          |    |
| ・都度交換 ・ _____ 時間ごと                                |                                     |         |                       |          |    |
| おしっこは   |                                     | おむつ使用   | (しなくなったら→ 教える ・ 教えない) |          |    |
|   |                                     | ひとりで出来る |                       |          |    |
| うんちは  |                                     | おむつ使用   | (しなくなったら→ 教える ・ 教えない) |          |    |
|   |                                     | ひとりで出来る |                       |          |    |
| ●今日の様子  | 食事(ミルク)は摂りましたか?                     |         | はい                    | 時頃 ・ いいえ |    |
|   | うんちは出ましたか?                          |         | はい                    | ・ いいえ    |    |
|   | ※普段と違ったことがありましたら、記入してください。          |         |                       |          |    |
| ●持参するもの<br>食べやすいおやつ、使いやすい用具を用意してください。             | ①タオル 1~2枚 ②着替え一式 ③紙オムツ(パンツ) 3~4枚    |         |                       |          |    |
|   | ⑤ミルクセット(哺乳瓶・粉ミルク・お湯) ⑥抱っこ紐 ⑦オムツ用ごみ袋 |         |                       |          |    |
| ●サポート中に注意してほしいこと                                  | ⑧オムツ替えシート ⑨飲み物 ⑩おやつ                 |         |                       |          |    |
|   | ↑⑨⑩は必ずお持ちください。時間が長いときは、多めにご用意ください。  |         |                       |          |    |
| 子ども名前<br>大きく書いてください                               | ふ り が な _____                       |         | 愛 称 _____             |          |    |
|   | 年齢 歳 カ月                             |         |                       |          |    |

\* 必要事項を記入して、当日 荷物と一緒にサポーターに渡してください。