

## でるサポ こどもカード

(別紙3)

記入日 年 月 日

※お子さま一人につき一枚記入して、[当日保育サポーターへ](#)提出してください

		姓		名		愛称(呼び名)	
ふりがな							
お子さまの名前							
性別	男・女	年齢	歳	ヶ月	今朝の体温		
		姓		名		緊急連絡先	
ふりがな							
保護者氏名							
住所				所属			
普段のお子さまの様子について							
アレルギー：		なし		あり(食品名		)(繊維など	
既往症：		なし		あり(		)	
好きな遊びなど：							
ミルク：		母乳		混合		粉ミルク	
食欲：		ある		ふつう		細い	
好き嫌い：		ある		なし			
排泄		おむつ		パンツ		トイレ(自分で教える 声をかける)	
今朝の体調(該当するものに、○印をつけてください。)							
1 よい		2 ふつう		3 少し不調			
(様子)							
この一週間で体調をくずすことがありましたか？							
1 いいえ		2 はい					
(病名/症状)							
今日の食事(朝食)はたべましたか							
1 食べた		2 あまり食べていない			3 食べていない		
排便はすませましたか							
1 はい		2 いいえ					
保育者に気をつけてほしいこと、伝えておきたいことなど。 (苦手なこと、注意の必要なくせ、など)							

※当日、お子様の様子をお尋ねすることがありますので、よろしくお願いいたします。