

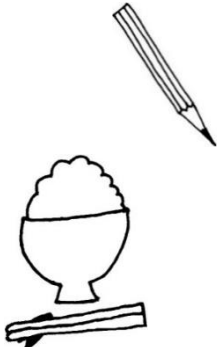
ファミサポ 当日 お子様 シート	お子さんのお名前	愛称	年齢	歳	ヶ月
	本日の体調 良好 ・ その他 ()				
	本日の体温 _____ 度 (測った時刻 _____ 時 _____ 分)				
	本日の機嫌 良好 ・ 普通 ・ その他 ()				

お子様に該当する最終時刻を記入してください

授乳時刻	時	分	おむつ交換時刻	時	分
食事時刻	時	分	トイレ排泄時刻	時	分
睡眠起床時刻	時	分			

外で遊ばせて良いですか？	YES ・ NO 気を付ける事があればお書きください →
--------------	---------------------------------

お子さんに「お母さんは？」と聞かれた時 (泣かれた時) 何と答えたら (言ってあげたら) 良いですか？	お仕事・病院・美容院・その他 → () どんな理由でもサポートは利用できます。実際に異なっても構いません。
---	---

	<p>当日サポーターに伝えたいことがあれば簡単にご記入ください</p> <p>(排泄、飲食、寝不足など睡眠、発達、好きなこと苦手なこと、気を付けること、人見知り、初めての託児等)</p>
--	---

持ち物チェックリスト

<input type="checkbox"/> おむつ+ビニール袋	<input type="checkbox"/> おやつ・お弁当 ・おにぎり等 (普段食べている量。 「食事・おやつを持参される方へ」の紙をご確認ください)	<input type="checkbox"/> ミルクセット (サポート開始時間前に丁寧に使用方法をお伝えください)
<input type="checkbox"/> 着替え+ビニール袋 (排泄、食事、外遊びなどで汚れた際に使用しますのでご準備ください)		<input type="checkbox"/> お昼寝布団 (昼寝時間が重なる場合は必ずお持ちください。お布団がない場合はファミサポにご相談ください。)
<input type="checkbox"/> 手拭きタオル (食事前・トイレで使用します)	<input type="checkbox"/> 靴	<input type="checkbox"/> 投薬依頼書 (投薬があれば事前にファミサポまでご連絡ください)
<input type="checkbox"/> 水筒	<input type="checkbox"/> 抱っこ紐	
<input type="checkbox"/> 帽子	<input type="checkbox"/> ベビーカー	
<input type="checkbox"/> ティッシュ	<input type="checkbox"/> お気に入りのオモチャ等	<input type="checkbox"/> 当日お子様シート