

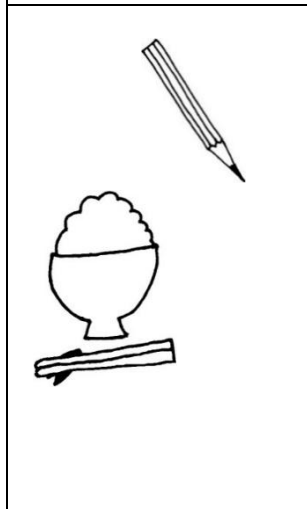
ファミサポ 当日 お子様 シート	お子さんのお名前	愛称	年齢	歳	ヶ月
	本日の体調 良好 ・ その他 ()				
	本日の体温 _____ 度 (測った時刻 _____ 時 _____ 分)				
	本日の機嫌 良好 ・ 普通 ・ その他 ()				

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 (言っておいたら) 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。



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
(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)

持ち物チェックリスト *サポート時間に必要と思われる物をご用意ください

<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 * 普段食べている量をご用意ください。“食事・おやつを持参される方へ”の紙をご確認ください * おやつとお弁当が一緒の袋に入っているのを見ると、「おやつの方を先に食べたい」と言われるお子さんがいるため、おやつと弁当は分けてカバンに入れていただくと助かります	<input type="checkbox"/> ミルクセット (「ミルクを持参される方へ」の紙を参考に、開始時にミルクの使用をお伝えください)
<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"/> 抱っこ紐
<input type="checkbox"/> 靴	<input type="checkbox"/> ベビーカー	<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"/> お気に入りのオモチャ等	<input type="checkbox"/> 当日お子様シート
<input type="checkbox"/> 帽子		
<input type="checkbox"/> ポケットティッシュ		