
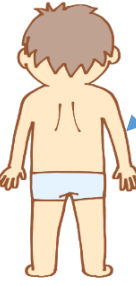


健康チェック表

◆枠内をご記入下さい

月	日()	名前	料金受付	


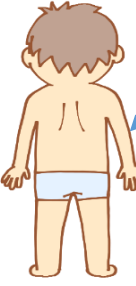
●体温	度			
●朝食	普通に食べた	少し食べた		
●排便	軟便 普通 硬便	無し / 昨日(軟・普・硬、無し)		
●睡眠	時	～ 時		
(前日のお昼寝 有 無)				
●メモ(何か連絡事項があればご記入下さい)				
●ケガ・傷について				
	右	左	左	右
前				
			例: 右ひじ切り傷	
			後	

保育士メモ
 お弁当 (○ ・ △ ・ ×) 睡眠
 排便
 メモ
 遊び お散歩 ・ 園庭 ・ 屋上 ・ 中庭 ・ 水遊び

健康チェック表

◆枠内をご記入下さい

月	日()	名前	料金受付	

●体温	度			
●朝食	普通に食べた	少し食べた		
●排便	軟便 普通 硬便	無し / 昨日(軟・普・硬、無し)		
●睡眠	時	～ 時		
(前日のお昼寝 有 無)				
●メモ(何か連絡事項があればご記入下さい)				
●ケガ・傷について				
	右	左	左	右
前				
			例: 右ひじ切り傷	
			後	

保育士メモ
 お弁当 (○ ・ △ ・ ×) 睡眠
 排便
 メモ
 遊び お散歩 ・ 園庭 ・ 屋上 ・ 中庭 ・ 水遊び

切り取り