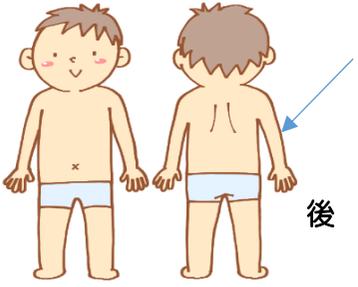


# 健康チェック表

◆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			後

保育士メモ

お弁当 ( ○ ・ △ ・ × ) 睡眠

排便

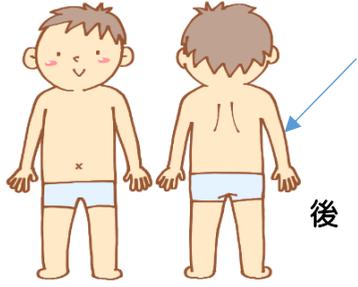
メモ

遊び お散歩 ・ 園庭 ・ 屋上 ・ 中庭 ・ 水遊び

切り取り

# 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			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