

保護者各位

※一日入園の一週間前を目安に、お子さんの様子をご記入ください。

授乳及び離乳食調査票

記入日	年	月	日
入園月日	年	月	日

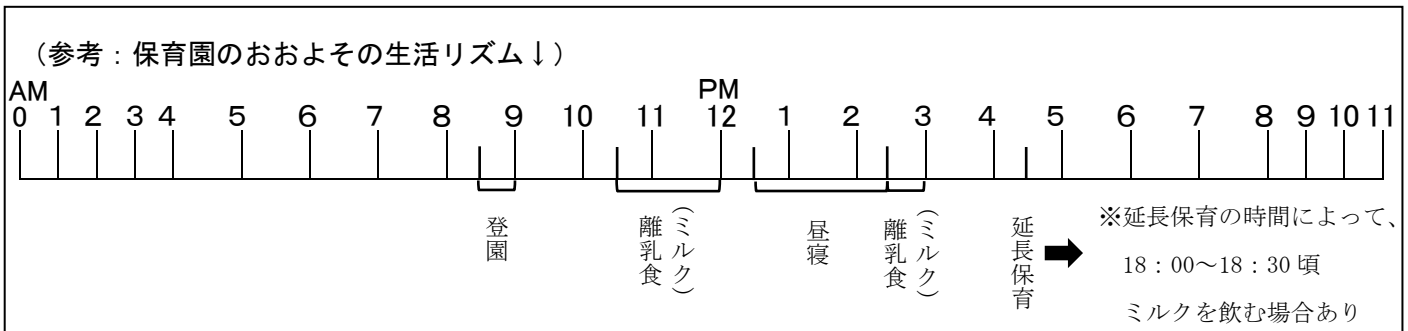
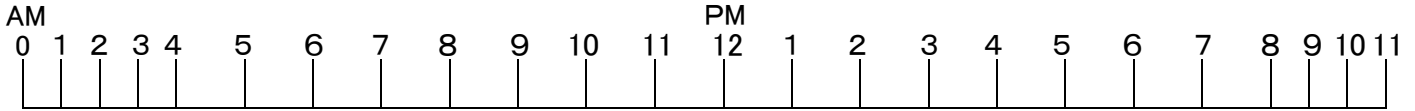
入園にあたり、お子さんの食事の内容を確認したいと思います。
 分かる範囲で結構ですので、ご記入の上、一日入園時に園へご提出ください。

保育園

ふりがな	
児童名	(男 ・ 女)
生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳 か月) 第 子
出産予定日	平成・令和 年 月 日

	現在 (月 日)
身長	cm
体重	g
歯の数	上 本
	下 本

1. 生活リズムについて (母乳 (ミルク) ・睡眠 ・離乳食の時間)



2. 授乳について

量と回数	母乳 回
	育児用ミルク： ml × 回 / 離乳食後 無 ・ 有 → ml フォローアップミルク： ml × 回 (飲むタイミング：)
ミルクの品名	育児用ミルク：
	フォローアップミルク：
哺乳瓶の使用	有 → 乳首の種類(メーカー：) 乳首のサイズ S ・ M ・ L ・ その他 ()
	無 → 使用しているもの： ストロー ・ コップ ・ その他 ()

裏面があります。➡

