

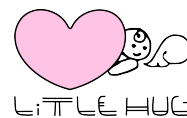
# お子様データ (0歳児用)

年 月 日

ふりがな お子様氏名 Child's Name	愛称 Nickname							
生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	ご年齢 Age	性別 Sex	身長 Height	体重 Weight	血液型 Blood Type
保険証番号 Insurance Card Number	平熱 Normal Body Temperature							

下記について注意点があればご記入をお願い致します。

アレルギー Allergies	お食事 (ミルク・離乳食) Meal (Milk, Baby Food)
オムツ交換・排泄 Diaper Changing, Excretion	睡眠の習慣 (寝かせ方など) Sleeping Habit (How to Put to Sleep etc.)
好きな遊び・おもちゃ Favorite Playthings, Games	抱っこ How to Hold
発達 (首の据わりなど) Development (Holding Head Up etc.)	お散歩 Taking Outside
過去の病気やけが Past Diseases/Injuries	ゲップの出し方 How to Burp
その他子育てで気をつけていること Any Other Caution to be Taken	
保護者から見たお子様の性格 Character of the Child considered from guardians	
生活のリズム (時間帯・内容) Lifestyle Habit (Time Schedule)	
<p>：</p> <p>：</p> <p>：</p> <p>：</p> <p>：</p>	



LITTLE HUG