

食育相談会 ★食事・生活チェックシート★ (月 日参加)

保護者の名前 _____ お子さんの名前 _____ 生年月日 _____

家族構成 _____ 月齢 _____ 歳 _____ n月

体重 _____

★1日の流れ★↓

0時
1
2
3
4
5
6時
7
8
9
10
11
12時
13
14
15
16
17
18時
19
20
21
22
23

★記入するもの★

- ・食事の時間(離乳食)
- ・母乳、ミルク(量)の時間
- ・排便、排尿の時間
- ・お風呂の時間
- ・睡眠の時間

★食事内容★

1回食(内容とおおまかな量)
2回食
3回食

《相談したいこと》

--