必要書類③

日常生活状態アンケート　　令和元年　　月　　日　記入

睡　眠	1，いつも寝る時刻　（　　－　　時頃） 2，睡眠状態　　a．よく寝る（朝まで起きない） b．よく眠れない c．寝ぼける
排　泄	①　大　便　　毎日（ 朝 ・ 午前 ・ 午後 ・ 夜 ）　・　しない（　　日ごと） ②　小　便　　近い　・　普通　・　我慢する
生　活	①　好き嫌い　　多い　・　少しある　・　ない 特に好きなもの（　　） 特に嫌いなもの（　　） ②　食物アレルギーはありますか？　　ある　・　ない “ある”と答えた方、原因物質をご記入ください？ （　　） ③　食事状態　　小食　・　普通　・　過食　・　偏食 ④　吐くことはありますか？　　ある　・　ない “ある”と答えた方、どんなときですか？ （　　） ⑤　アレルギー体質ですか？　　はい　・　いいえ “はい”と答えた方、具体的に記入してください。（薬、食物等） （　　）
その他	①　乗り物酔いをしますか？　　する　・　しない “する”と答えた方へ　（　すこし　・　普通　・　ひどい　） ＊サンライズ糸山までの移動はバスを利用します。

各班のリーダーとなるスタッフに知っておいてほしいことをご記入ください。
できるだけ具体的にお願いいたします。