

記入日 年 月 日

抱っこ法フェイスシート

(このフェイスシートは、ご自宅でプリントアウトし、ご記入後、072-279-4495(辻本)へ、ファックスしてください。)

子供の氏名 (愛称)	同居家族	呼び方
誕生日 年 月 日 (才 か月)		
携帯電話番号 - -		
自宅電話番号 - -		
fax電話番号 - -		

成育歴(病気・入院・その時々の様子・変化などを覚えている限りで結構です)でお書きください)

妊
娠
中

出
産
時

乳
児
期

抱っこの広場体験会の中身を充実したものにしたいと思いますので、今回参加されたきっかけやお子さんの日ごろの気がかりなこと、気になる癖や行動などを詳しくお書きください。