

一時預かり連絡票

※太枠の記入をお願いします※

平成26年 10月 日 曜日

園児氏名			歳 カ月							
睡眠	《 昨 夜 》	《 昼 寝 》	健康状態 ： _____℃							
	： ～ ：	： ～ ：								
食事 ミルク	《 登園する前に摂った食事 》		トイレ オムツ	(尿)		(便)				
	(時間) _____ 時頃	(食欲) 有・無・普								
健康状態	(内容)		その他							
	◇ 咳 ◇ 無・有 ()									
	◇ 鼻 水 ◇ 無・有 ()									
	◇ 湿 疹 ◇ 無・有 ()									
健康状態	◇アレルギー◇ 無・有 ()		おやつ 食事 ミルク	： ～		： ～		： ～		
				(内容)		(内容)		(内容)		
排便	無 ・ 有 (硬 ・ 普 ・ 軟 ・ 下痢)		睡眠		： ～ ：		： ～ ：		： ～ ：	
園への連絡事項			園での様子							
本日の行き先										
本日のお迎え	： に _____ が TEL _____									
本日の緊急連絡先	氏名 _____ 続柄 _____ TEL _____ ()		園からの連絡		営業時間変更のお知らせ 月～金曜 16:00 ～ 27:00 土曜 14:00 ～ 27:00 日曜 休園					

※ お迎え欄記載の電話番号に、預かり終了10分前のお電話をさせていただきます。

※ 緊急連絡先は、お迎えに来られる方とは別の方の記入をおねがいします。