

一時預かり連絡票

※太枠の記入をお願いします※

園児氏名	歳 カ月		
睡眠	《 昨 夜 》	《 昼 寝 》	
	: ~ :	: ~ :	
食事 ミルク	《 登 園 す る 前 に 摂 つ た 食 事 》		
	(時間)	時頃	(食欲) 有・無・普
	(内容)		
健康状態	◇ 咳 ◇ 無・有 ()		
	◇ 鼻 水 ◇ 無・有 ()		
	◇ 湿 痒 ◇ 無・有 ()		
	◇アレルギー◇ 無・有 ()		
排便	無・有 (硬・普・軟・下痢)		
園への連絡事項			
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 ()

健康状態	: _____ °C		
トイレ オムツ	(尿)		(便)
その他			
おやつ 食事 ミルク	: ~ (内容)	: ~ (内容)	: ~ (内容)
睡眠	: ~ : (内容)	: ~ : (内容)	: ~ : (内容)
園での様子			
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。