

ちびっこ館一時預かり 家庭からの連絡票

お子さんの様子

平成 年 月 日

氏名 _____

男・女 (歳 か月)

[愛称 _____]

*当てはまるところを○で囲み、必要事項をご記入ください。

検 温	度 分 (平熱 度 分)		
食 事	朝 食べた 食べない	昼	食べた 食べない
機 嫌	良い 普通 悪い		
睡 眠	昨夜～今朝	:	～ :
	今朝～	:	～ :
便 通	有 (回) 無		
排便・排尿	オムツ使用 トレーニング中 トイレでする ひとりのできる		
食事の用意	昼食 おやつ 飲み物		
アレルギー	有 () 無		
かかりつけ医院			
健康について	特に無し ひきつけ 脱臼 じんましん 喘息 心臓疾患 その他 ()		
好きな遊び			
注意してほしいこと 連絡事項など			

..... 以下、記入不要です

受付者

予定時間

: ~ :

(H)