

連絡票 (休日保育室用)

年 月 日 ( )

保護者氏名										
迎えに来る人の名前										
迎えの時間		AM			時			分頃		
緊急連絡先		名前			電話			携帯		
児童の名前										
児童の生年月日		年 月 日生 ( ) 歳クラス			年 月 日生 ( ) 歳クラス			年 月 日生 ( ) 歳クラス		
朝の健康状況	睡眠	～			～			～		
	朝食	多い	普通	少ない	多い	普通	少ない	多い	普通	少ない
	排便	昨夜普通	朝軟便	なし下痢便	昨夜普通	朝軟便	なし下痢便	昨夜普通	朝軟便	なし下痢便
	現在かかっている病名	( )			( )			( )		
	視診時の体温	度 分			度 分			度 分		
<p>朝に排便を済ませて登室してください。          お弁当はいたみにくい物・火を通した物を持参してください。          与薬については、原則おこなっておりません。</p>										
<p>その他・連絡事項(園名・連絡先等の変更がある方はこちらにご記入ください)</p>										

登室時刻 時 分 確認者 ( )

降室時刻 時 分 確認者 ( )

利用時間 時間 分 確認者 ( )

利用者確認印 (サイン可)