一時預かり当日連絡欄 ＊お迎えは、送迎者リストに載っている方で、下記に○を付けた方のみ。 お迎えの方が変更になる場合は、必ずご連絡ください。

お迎えの方 ＊		父 ・ 母 ・ その他(氏名　　続柄　　)		
今日の連絡先		① 父 ・ 母 ・ その他(氏名　　続柄　　) TEL(　－　－　)		
		② 父 ・ 母 ・ その他(氏名　　続柄　　) TEL(　－　－　)		
利用前の様子	体 温	来館前　　℃ ・ 平熱　　℃	排 便	普 ・ 硬 ・ 軟 ・ 下痢 ・ なし
	睡 眠	昨 夜　　:　　～　　:	体 調	良 ・ 気になることあり (　　)
		昼寝等　　:　　～　　:	湿疹・傷	無 ・ 有 (　　)
	食 事	:　　・量(普通 ・ 少ない)	薬	無 ・ 有 (薬名:　　)
	母乳・ミルク	:　　・量(　　cc)	予防接種 (一週間以内)	無 ・ 有 (予防接種名:　　月　日)
睡 眠		する ・ しない ・ 状況でまかせる	外あそび	可 ・ 不可 (理由　　)
ミルク希望時間		①　　:　　頃・量(　　cc)／	②	:　　頃・量(　　cc)

好きな遊び・玩具:	保護者からの連絡事項:

持ちもの ☑・枚数:着用分も含む 全て記名をお願いします

下 着 □肌着＿＿枚 □パンツ＿＿枚
中 着 □シャツ＿＿枚 □ズボン＿＿枚 □靴下＿＿足
上 着 □ジャンパー
他 □運動靴 □バスタオル2枚(睡眠用)□手さげレジ袋2～3枚
乳幼児 □紙おむつ＿＿枚(1枚ずつビニール袋に入れる)
□おしり拭き □ｽﾃｨｯｸﾀｲﾌﾟﾐﾙｸ＿＿本 □哺乳びん＿＿本
その他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿.

保育中の様子

排便	なし ・ あり 【普 ・硬・ 軟 ・下痢】 (　　:　　) / (　　:　　)
睡 眠	なし ・ あり (　　:　　～　　:　　)(　　:　　～　　:　　)
ミルク	①　　:　　(量　　cc)/②　　:　　(量　　cc)

食事	昼食	おやつ	夕食
	全	全	全
	主食:	主:	主食:
	主菜:	副:	主菜:
	副菜:		副菜:
	汁 :		汁 :
	果物:		果物:

子どもの様子

(記入者名:　　)

特記事項

(記入者名:　　)

食事量について(全:○ おかわり:◎ 食べない:－) ※お弁当持参の場合は、お弁当をご覧ください。　みなと子育て応援プラザPokke 2022.05.12

一時預かり当日連絡欄 ＊お迎えは、送迎者リストに載っている方で、下記に○を付けた方のみ。 お迎えの方が変更になる場合は、必ずご連絡ください。

お迎えの方 ＊		父 ・ 母 ・ その他(氏名　　続柄　　)		
今日の連絡先		① 父 ・ 母 ・ その他(氏名　　続柄　　) TEL(　－　－　)		
		② 父 ・ 母 ・ その他(氏名　　続柄　　) TEL(　－　－　)		
利用前の様子	体 温	来館前　　℃ ・ 平熱　　℃	排 便	普 ・ 硬 ・ 軟 ・ 下痢 ・ なし
	睡 眠	昨 夜　　:　　～　　:	体 調	良 ・ 気になることあり (　　)
		昼寝等　　:　　～　　:	湿疹・傷	無 ・ 有 (　　)
	食 事	:　　・量(普通 ・ 少ない)	薬	無 ・ 有 (薬名:　　)
	母乳・ミルク	:　　・量(　　cc)	予防接種 (一週間以内)	無 ・ 有 (予防接種名:　　月　日)
睡 眠		する ・ しない ・ 状況でまかせる	外あそび	可 ・ 不可 (理由　　)
ミルク希望時間		①　　:　　頃・量(　　cc)／	②	:　　頃・量(　　cc)

好きな遊び・玩具:	保護者からの連絡事項:

持ちもの ☑・枚数:着用分も含む 全て記名をお願いします

下 着 □肌着＿＿枚 □パンツ＿＿枚
中 着 □シャツ＿＿枚 □ズボン＿＿枚 □靴下＿＿足
上 着 □ジャンパー
他 □運動靴 □バスタオル2枚(睡眠用)□手さげレジ袋2～3枚
乳幼児 □紙おむつ＿＿枚(1枚ずつビニール袋に入れる)
□おしり拭き □ｽﾃｨｯｸﾀｲﾌﾟﾐﾙｸ＿＿本 □哺乳びん＿＿本
その他 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿.

保育中の様子

排便	なし ・ あり 【普 ・硬・ 軟 ・下痢】 (　　:　　) / (　　:　　)
睡 眠	なし ・ あり (　　:　　～　　:　　)(　　:　　～　　:　　)
ミルク	①　　:　　(量　　cc)/②　　:　　(量　　cc)

食事	昼食	おやつ	夕食
	全	全	全
	主食:	主:	主食:
	主菜:	副:	主菜:
	副菜:		副菜:
	汁 :		汁 :
	果物:		果物:

子どもの様子

(記入者名:　　)

特記事項

(記入者名:　　)

食事量について(全:○ おかわり:◎ 食べない:－) ※お弁当持参の場合は、お弁当をご覧ください。　みなと子育て応援プラザPokke 2022.05.12