

一時保育 当日連絡票

\*太枠内をご記入下さい

|              |               |               |
|--------------|---------------|---------------|
| 入室対応者<br>( ) | 引渡し対応者<br>( ) | 支払い対応者<br>( ) |
|--------------|---------------|---------------|

|            |                         |       |                 |         |
|------------|-------------------------|-------|-----------------|---------|
| 児童名 (ひらがな) | ( 歳 ヶ月)                 | アレルギー | 無 ・ 有 ( )       |         |
| 予約利用日時     | 令和 年 月 日 ( )            | 食事    | 昼食              | あり ・ なし |
|            | * 予約しているお時間のご記入をお願いします。 |       | おやつ             | あり ・ なし |
|            | : ~ :                   |       | 夕食              | あり ・ なし |
| お迎えの方 *    | 父 ・ 母 ・ その他 (氏名 続柄 )    |       | *0歳児ミルク持参の為食事なし |         |

\*お迎えは、送迎者リストに載っている方で、上記に○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。

|        |                                |
|--------|--------------------------------|
| 本日の連絡先 | 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<br>(一週間以内)    | 無 ・ 有 (接種日 月 日)<br>(予防接種名: ) |                     |

|               |                                      |                                 |  |  |
|---------------|--------------------------------------|---------------------------------|--|--|
| 本日の利用<br>に関して | 睡 眠                                  | する ・ 状況でまかせる ・ しない              |  |  |
|               | 外あそび                                 | 可 ・ 不可 (理由 )                    |  |  |
|               | ミルク<br>希望時間                          | ① : 頃・量 ( cc ) / ② : 頃・量 ( cc ) |  |  |
|               | 保護者からの連絡事項(好きな遊び・玩具などありましたらご記入ください): |                                 |  |  |

持ちもの \* 記入枚数は着用分も含む枚数をご記入ください 全て記名をお願いします

衣類 ☐肌着\_\_\_\_枚 ☐パンツ\_\_\_\_枚 ☐Tシャツ\_\_\_\_枚 ☐ズボン\_\_\_\_枚 ☐靴下\_\_\_\_足

☐スタイ\_\_\_\_枚 ☐ロンパース\_\_\_\_枚 ☐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

☐スティックタイプミルク\_\_\_\_本 ☐哺乳びん\_\_\_\_本

その他 \_\_\_\_\_.

保育中の様子

|     |                                      |            |                                                         |            |     |
|-----|--------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------|------------|-----|
| 排便  | なし ・ あり                              | 食 事        | 昼食                                                      | おやつ        | 夕食  |
|     | ①( : )【普・硬・軟・下痢】<br>②( : )【普・硬・軟・下痢】 |            | 全                                                       | 全          | 全   |
| 睡 眠 | なし ・ あり                              |            | 主食:                                                     | 主:         | 主食: |
|     | ①( : ~ : )<br>②( : ~ : )             |            | 主菜:                                                     | 副:         | 主菜: |
| ミルク | ① : (量 cc)<br>② : (量 cc)             |            | 副菜:                                                     |            | 副菜: |
|     |                                      | 汁 :<br>果物: |                                                         | 汁 :<br>果物: |     |
|     |                                      |            | 食事量について(全:○ おかわり:◎ 食べない:-)<br>※お弁当持参の場合は、お弁当の残量をご覧ください。 |            |     |

子どもの様子

(記入者名: )

特記事項

(記入者名: )