

一時預かり連絡票

記入例

総合支援館

ふりがな	かすがい はなこ	生年月日	平熱
名前	春日井 花子	R 4年 9月 6日 1歳 0か月	36, 0 度
既往症など	<input type="checkbox"/> 無 ・ 熱性けいれん(最終 歳 か月頃) ・ 脱臼( ) ・ その他( )		
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有(卵 乳)	好きな遊び <b>ブロック</b>	
緊急連絡先(連絡者)電話番号	①(母)TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 ③(父)TEL △△△-△△△△-△△△△	②(母職場)TEL △△△-△△△△-△△△△ ④(父職場)TEL □□□-□□□□-□□□□	

利用日	令和 5年 9月 10日(日)	令和	月 日( )
当日連絡順	( ① )→( ③ )→( ④ ) その他(祖母)TEL 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	その他	( )→( ) TEL - -
起床時間	7時 00分		分
体温	今朝 36, 5 度	今朝	度
お迎えの人	父 ・ 母 ・ <b>別の人</b> 別の人(氏名): <b>愛知 次郎</b>	父 ・ 母 ・ 別の人	父 ・ 母 ・ 別の人 別の人(氏名):
お迎えの時間	16 時 00 分		時 分
健康状態	気になること <b>鼻水</b>	気	
食欲の有無	<b>食欲あり</b> ・ 食欲なし	食欲	食欲なし
皮膚疾患の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有( )	無	( )
傷の有無	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有( )	無	( )
昼食	給食 ・ アレルギー食持参 <b>離乳食持参</b>	給食 ・ アレルギー食持参 離乳食持参	給食 ・ アレルギー食持参 離乳食持参
保育士に直接渡してください(ミルクは17:00が最終になります)	ミルク 10:00 200CC ミルク 11:30 200CC ミルク : CC ミルク : CC	ミルク : CC ミルク : CC ミルク : CC ミルク : CC	ミルク : CC ミルク : CC ミルク : CC ミルク : CC
持ち物(数を記入してください)	肌着	2	
	パンツ	2	
	おむつ	5	
	Tシャツ(フード×)	2	
	トレーナー(フード×)	2	
	スカート・ズボン	2	
	タオルケット(毛布)	1	
	エプロン(スタイ)	3	
	口拭きタオル	3	
	手拭きタオル	1	
	持ち手付き袋	3	
おしりマット	2		
おしり拭き	1		
その他( )			

当日連絡する順番を上記の番号で記入してください。その他の欄は①～④に該当しない場合のみ、ご記入ください。

お迎えの人は、当日、受付で申告する人と同じ人を記入してください。変更になる場合は、初めにお迎えに来る予定だった方が電話で知らせてください。

★ げんきっ子センターでの様子(職員記入欄) ★

睡眠	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分	時 分～ 時 分
ミルク	: CC	: CC	: CC
	: CC	: CC	: CC
	: CC	: CC	: CC
食事量	完食	完食	完食
排便	: 普通・硬・軟・下痢	: 普通・硬・軟・下痢	: 普通・硬・軟・下痢
	: 普通・硬・軟・下痢	: 普通・硬・軟・下痢	: 普通・硬・軟・下痢
	: 普通・硬・軟・下痢	: 普通・硬・軟・下痢	: 普通・硬・軟・下痢
検温	:	:	:
	:	:	:
	:	:	:
健康状態	普通・やや悪い( )	普通・やや悪い( )	普通・やや悪い( )