

連絡票

ご記入いただいた内容は、当法人の「個人情報保護規程」を順守し取り扱います

月	日( )	名前	( 歳 か月)	当日の体温	℃
利用時間	:	~	:	行き先	
※24時間表示でご記入ください					
送りの方	母・父・その他(お名前	)		当日の体温	℃
お迎えの方	母・父・その他(お名前	)		当日の体温	℃
緊急連絡先 ①名称	TEL	ご家庭での様子/連絡事項			
緊急連絡先 ②名称	TEL				
睡眠時間	:	~	:		
直前のお昼寝	:	~	:		
排便	( 軟・普・硬 )				
直前の食事について	:	( 多・普・少 )			
(ミルク)	:	( cc )			
センターでの様子/連絡事項					
睡眠時間	:	~	:		
排便	( 軟・普・硬 )				
健康チェック項目(来室者全員に当てはまれば口にし)					
<input type="checkbox"/> ①利用日から1週間以内に37.5℃以上の発熱や咳、鼻水などの風邪症状、強いだるさなどはない					
<input type="checkbox"/> ②利用日と同居する方に①条件に当てはまるは方いない					
<input type="checkbox"/> ③利用日から概ね2週間以内に海外渡航歴がない(同居の方も含む)					
※上記①②③の一つでもチェックできない場合は利用をお断りいたします					

子育て支援センターみなみ 一時預かり

記入例

連絡票

ご記入いただいた内容は、当法人の「個人情報保護規程」を順守し取り扱います

2月	10日(火)	名前	南 支援	( 1 歳 3 か月)	当日の体温	36.6	℃
利用時間	9 : 10	~	13 : 40	行き先	みなみ小学校		
※24時間表示でご記入ください							
送りの方	母	父・その他(お名前	)		当日の体温	36.5	℃
お迎えの方	母・父・その他(お名前	浦和市子 (ベビーシッター)	)		当日の体温	36.1	℃
緊急連絡先 ①名称	祖母携帯	TEL	090-0000-0000	ご家庭での様子/連絡事項			
緊急連絡先 ②名称	父会社	TEL	048-8000-0000				
睡眠時間	19 : 20	~	7 : 10	よく食べて元気です。			
直前のお昼寝	:	~	:				
排便	朝1回 ( 軟・普・硬 )						
直前の食事について	7 : 45	( 多・普・少 )					
(ミルク)	:	( cc )					
センターでの様子/連絡事項							
睡眠時間	:	~	:				
排便	( 軟・普・硬 )						
健康チェック項目(来室者全員に当てはまれば口にし)							
<input checked="" type="checkbox"/> ①利用日から1週間以内に37.5℃以上の発熱や咳、鼻水などの風邪症状、強いだるさなどはない							
<input checked="" type="checkbox"/> ②利用日と同居する方に①条件に当てはまるは方いない							
<input checked="" type="checkbox"/> ③利用日から概ね2週間以内に海外渡航歴がない(同居の方も含む)							
※上記①②③の一つでもチェックできない場合は利用をお断りいたします							

子育て支援センターみなみ 一時預かり