

# 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」を順守し取扱います

月 日( )	名前:	当日の体温	℃
迎え予定時間 時 分 頃 (24時間表記で記入してください)		迎えの方 : 母・父・祖母・祖父 (○をつけてください) その他 (お名前 フルネームを書いて下さい) (お子さんとの続柄: )	
行き先:			
緊急連絡先名称:		電話番号:	
上記以外の緊急連絡先			
ご家庭での様子		保育園での様子	
睡眠時間 : ~ :		睡眠時間 : ~ :	
便: 無・有 回 状態( )		便: 無・有 回 状態( )	
食事またはミルク(授乳時間) 時 分		食事またはミルク(授乳時間) 午前 ( ) 午後 ( )	
連絡事項		連絡事項  水遊び(実施しました・実施しませんでした)	

この書類の裏側、ケースの中に お子さんの健康保険証の写し、子育て支援医療費受給証の写し、迎えの方の写真を入れてきてください

## 記入例

# 連絡票

2月10日(火)	名前: 南 支援	当日の体温	36.8 °C
迎え予定時間 16時 30分 頃 (24時間表記で記入してください)		迎えの方 : 母・父・祖母・祖父 (○をつけてください) <b>その他</b> : お名前 <b>浦和市子</b> (フルネームを書いて下さい) (おこさんとの続柄: <b>ベビーシッター</b> )	
行き先 <b>こころ小学校</b>			
緊急連絡先名称 <b>祖母携帯</b>		電話番号 <b>090-0000-0000</b>	
上記以外の緊急連絡先 <b>父会社 048-800-0000</b>			
ご家庭での様子 <b>元気です</b>		保育園での様子	
睡眠時間 <b>21:20~7:10</b>		睡眠時間 : ~ :	
便: 無 <b>有</b> 1 回 状態( <b>固め</b> )		便: 無・有 回 状態( )	
食事またはミルク(授乳時間) <b>6時30分 母乳 少々</b> <b>8時30分 ご飯、味噌汁、納豆、胡瓜わかめサラダ</b> <b>よく食べました</b>		食事またはミルク(授乳時間) 午前 ( ) 午後 ( )	
連絡事項		連絡事項  水遊び(実施・実施しませんでした)	