

# 連絡票(0・1・2歳児)

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時間表示でご記入ください		迎えの方: 母 父 祖母 祖父 (○で囲む) その他(お名前フルネーム ) (お子様との続柄: )						
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 : ~ :		体温:		℃		
食事または授乳時間 時 分		幼児食・離乳完了期食Ⅱ・離乳完了期食Ⅰ・離乳後期食・離乳中期食・ミルク 昼食・午前食   おやつ・午後食 全量 1/2   全量 1/2 ( ) ( )						
※ミルクのお子様は飲んだ量をご記入ください ( ml )								
排便 午後 普・軟・水 回/午前 普・軟・水 回		排便 午前 普・軟・水 回/午後 普・軟・水 回						
連絡事項				連絡事項				
◎ 健康チェック項目(来園者全員にあてはまれば□に✓) <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利用児と同居する方に、①条件に当てはまる方はいない <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のひとつでもチェックできない場合には、利用をお断りいたします。 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、お預かり前1週間のお子様の体温を記入してください。								
日付	/	/	/	/	/	/	/	
体温								

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者証の写し、迎えの方の写真を入れてきてください

# 連絡票(3・4・5歳児)

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時間表示でご記入ください		迎えの方: 母 父 祖母 祖父 (○で囲む) その他(お名前フルネーム ) (お子様との続柄: )						
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				保育園から連絡事項				
睡眠時間 : ~ :								
食事時間 時 分								
排便 午後 普・軟・水 回/午前 普・軟・水 回								
連絡事項								
◎ 健康チェック項目(来園者全員にあてはまれば□に✓) <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利用児と同居する方に、①条件に当てはまる方はいない <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のひとつでもチェックできない場合には、利用をお断りいたします。 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、お預かり前1週間のお子様の体温を記入してください。								
日付	/	/	/	/	/	/	/	
体温								

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者証の写し、迎えの方の写真を入れてきてください

# 記入例

## 連絡票(0・1・2歳児)

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

7月8日(水)	名前: 南 支援	当日の体温	36.6 °C				
迎え予定時間	16時 30分頃 ※24時間表示でご記入ください	迎えの方:	母 父 祖母 祖父 (○で囲む) その他(お名前フルネーム 浦和 市子 ) (お子様との続柄: ベビーシッター )				
行き先:	ころ小学校	緊急連絡先名称:	母携帯 電話番号:090-xxxx-xxxx				
上記以外の緊急連絡先: 父携帯 080-xxxx-xxxx							
ご家庭での様子	保育園での様子						
睡眠時間	20:00 ~ 6:00	睡眠時間	: ~ : 体温: °C				
食事または授乳時間	7時 00分	幼児食・離乳完了期食II・離乳完了期食I・離乳後期食・離乳中期食・ミルク					
ロールパン・プチオムレツ・野菜サラダ・いちご・牛乳 ※ミルクのお子様は飲んだ量をご記入ください ( ml )		昼食・午前食	おやつ・午後食				
		全量 1/2	全量 1/2				
		( )	( )				
排便 午後 普・軟・水 1回 / 午前 普・軟・水 1回		排便 午前 普・軟・水 回 / 午後 普・軟・水 回					
連絡事項	連絡事項						
◎ 健康チェック項目(来園者全員にあてはまれば口に✓)							
<input checked="" type="checkbox"/> ①利用日から1週間以内に37.5°C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利用児と同居する方に、①条件に当てはまる方はいない <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のひとつでもチェックできない場合には、利用をお断りいたします。 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、お預かり前1週間のお子様の体温を記入してください。							
日付	7/1	7/2	7/3	7/4	7/5	7/6	7/7
体温	36.6	36.5	36.6	36.7	36.7	36.6	36.5

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者証の写し、迎えの方の写真を入れてきてください