

休日保育連絡カード（月 日分）

この連絡カードは、お子さんをお預かりするうえでの大切な資料となりますので、正確に記入していただき、**利用日当日の朝、保育園に提出してください。**

フリガナ			歳児	お子さんの愛称	
児童名			利用施設名	（ ）保育園	
お迎え時間	時	分頃	生年月日	年	月 日生
お迎えの方	(氏名) (続柄)				
緊急連絡先	父	氏名		勤務先電話	
		連絡先名		携帯電話	
	母	氏名		勤務先電話	
		連絡先名		携帯電話	
	その他	氏名		勤務先電話	
		連絡先名		携帯電話	
かかりつけ医	病院名			電話	
体温	(平熱) °C (今朝) °C				
昨夜の睡眠	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い				
食事	朝食	午前	時	分	<input type="checkbox"/> 多い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少ない <input type="checkbox"/> 食べていない
	ミルク	午前	時	分	() cc
食物アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (食品名:)				
今朝の排便	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 硬い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 柔らかい)				
今朝の機嫌	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い				
アレルギー疾患	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (喘息・アトピー性皮膚炎・アレルギー性結膜炎・その他 ())				
特に連絡しておきたい事項	(好き嫌い・午睡時の癖・好きな遊び・健康面など)				

【持ち物チェック票】

品名	数	品名	数
<input type="checkbox"/> 着替え	2組	<input type="checkbox"/> エプロン	3枚※0～2歳児のみ
<input type="checkbox"/> オムツ	10枚程度	<input type="checkbox"/> 帽子	1個
<input type="checkbox"/> オムツカバー	3枚程度	<input type="checkbox"/> 上靴 (0～2歳はタビックス)	1足
<input type="checkbox"/> お尻拭き	必要に応じて	<input type="checkbox"/> 午睡用バスタオル	2枚
<input type="checkbox"/> 汚れ物入れ	3枚 エプロン・洋服・オムツ入れ用※スーパーの袋等で可		

- ★ 持ち物全部（汚れ物入れのビニール袋等にも）に、必ず名前を書いてください。
- ★ 薬はお預かりいたしません。
- ★ 発熱や体調不良の場合など、お預かりできないこともあります。
- ★ 登園時間が遅くなる場合は、必ず利用する保育園に連絡してください。