|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡票  №． | | |
| お子さんのお名前（ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　愛称（　　　　　　　　　） | | |
| 生年月日　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日　　（　　　歳　　　か月）　　（　男　・　女　） | | |
| 保護者のお名前 | | |
|  | | |
|  | 保育・一時預かり経験の有無 | なし　・　あり（　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 既往症 | なし　・　あり（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| おうちでのようす | 今日の体温（平熱　　　度　　　分） | 度　　　分　・機嫌　（　良　･・　悪　） |
| 今日は排便をしましたか？ | はい　（軟　・　普　・　硬）　・　いいえ |
| 排泄について | ひとりでできる　・　できない（しらせる・しらせない） |
| 食事をとった時間 | 時　　　分 |
| アレルギーはありますか？ | ない　・　ある（具体的に　　　　　　　　　　　） |
| 脱臼の経験はありますか？ | ない　・　ある（その部分　　　　　　　　　　　） |
| すきな遊びはなんですか？ |  |
| 何時に起きましたか？ | 時　　　分 |
| 預かり中予定 | これからお昼寝をしますか？ | はい　・　いいえ |
| 寝かしつける方法は？ | 抱っこ（たて・よこ）・おんぶ・その他 |
| これからミルクを飲みますか？ | はい　　　　時　　分（　　 　cc）・いいえ |
| 泣いた時の対処方法は？ |  |
| 特記事項（気をつける点など） | | |

**※一時預かり当日にご提出ください**