

連絡票

No. _____

お子さんのお名前 _____ 愛称 (_____) (男 ・ 女) (_____ 歳 _____ か月)

保護者のお名前 _____

| | | |
|-----------------|----------------------------|--------------------------------------|
| | 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 |
| | 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) | | |