

家庭連絡票 兼 保育日誌

中村こども園

太枠内は、保護者の方が記入し、毎日提出してください。

利用日	令和 年 月 日 ()		No.	
対象児氏名		年齢	歳	か月
緊急連絡先	① 父携帯・母携帯・他 () 電話番号			
	② 父携帯・母携帯・他 () 電話番号			
お迎えの時間	時 分	お迎えにくる人	父・母・他 ()	
家庭での様子	体温	今朝 ℃ / 昨晚 ℃ (平熱 ℃)		
	鼻水	なし・少ない・多い	せき	なし・少ない・多い
	呼吸	普通・ゼイ・ヒュー	発疹	なし・あり ()
	かゆみ	なし・あり ()	睡眠	時から 時まで
	機嫌	良い・普通・悪い		
	食事	<昨夜> (食欲あり・食欲なし) 内容 () ・ ミルク cc <朝食> (食欲あり・食欲なし) 内容 () ・ ミルク cc		
薬の服用	<朝> なし・ 時 分			

病後児保育 保育日誌	利用時間	: ~ :	担当者		
	鼻水	なし・少ない・多い	せき	なし・少ない・多い	
	呼吸	普通・ゼイ・ヒュー	発疹	なし・あり ()	
	排便	なし・普通便・軟便・下痢便・水様便			
	機嫌	良い・普通・悪い			
	食事	時間、内容及び摂取量		ミルク・お茶など	
		午前おやつ (:)			
		昼食 (:)			
	午後おやつ (:)				
	お薬	服用時間 :			
	睡眠	良眠・不眠	時間	: ~ :	
	検温	時 分	℃	(備考)	
時 分		℃	(備考)		
時 分		℃	(備考)		
時 分		℃	(備考)		
時 分		℃	(備考)		
1日の様子	※保育士 ※看護師				

※お迎えのときに、この用紙のコピーをお渡しします。