連絡票

※託児当日受付時に提出ください

(ふりがな) **お子様名**：　　（男・女）	**年齢**：　　才　　ヶ月
保護者名：	**緊急連絡先**：
利用日　　年　　月　　日　（　）	利用時間　　：　　～　　：
今日の健康状態 体温：　　℃	鼻水・咳・その他　（　　） アレルギー　　（　　）

食事について

・何時に食べましたか？（　　：　　）

授乳について

・何時に飲みましたか？（　　：　　）

・次は何時頃ですか？　（　　：　　）

・託児時間中に授乳に来られますか？

（はい・いいえ）

・ミルクの場合　＿＿＿＿cc

トイレについて

・おむつ　・トレーニング中　・トイレ

その他　気をつけることがあれば記入下さい。

持ち物　＊〇をつけてください。

・飲み物　（　）

・お弁当　（　）

・おやつ　（　）

・ミルク用　哺乳瓶　（　）

お湯　（　）

冷まし水　（　）

液体ミルク（　）

・おむつ　（　）

・おしりふき　（　）

・着替え　（　）

・汚れた物を入れる袋　（　）

・その他

あん・あん記入欄（午睡チェック、様子等）　（名前：　　）

子育てサポートセンター　あん・あん