

# 一時保育連絡票

お子さんの<sup>ふりがな</sup>氏名 \_\_\_\_\_ 歳 か月 呼び名（愛称） \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) 予約時間 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 ~ \_\_\_\_\_ 時

お迎えの人 : 母 ・ 父 ・ その他 \_\_\_\_\_

<前日の生活リズム> (食事・睡眠・昼寝・排泄の時間をご記入ください)

午前

5時	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時	21時	22時	23時

<当日の生活リズム> (食事・睡眠・昼寝・排泄の時間をご記入ください)

午前

0時	1時	2時	3時	4時	5時	6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時	14時

<本日のお子さんの健康状態>

生活状況	食 事	ミルク	時	分	CC	
		離乳食	時	分	(1日 回、量 )	
		朝食	普通・少ない・食べていない		昼食	普通・少ない・食べていない
	排 泄	排 便	無・有(硬・普・軟)		教える・教えない・その他( )	
		オムツ	している・していない			
		排 尿	教える・教えない・その他( )			
	睡 眠	寝る時の癖:				
好きな遊び						
ぐずった時	<だっこする・おしゃぶり・タオルを持つ等>					
健康状態	体 温	時間	時	分	℃ (平熱 ℃)	
	体 調	咳	: 無・有( )			
		鼻 水	: 無・有( )			
		湿 疹	: 無・有( )			
	予防接種 (1か月以内)	予防接種名:	( )			
		受けた日:	月	日		
体 質	<脱臼しやすい、アレルギー等身体の性質を記入してください>					
病気・怪我	<1か月以内にかかった病気や怪我の状態を記入してください>					
保護者からの 連絡事項						

## <ご利用時の注意事項>

- ◆一時保育連絡票はお子さんをお預かりするときの大切な情報です。正確に記入してください。
- ◆保育室では薬はお預かりいたしません。服薬の必要な時はご遠慮ください。

## <持ち物について>

- ◆全ての持ち物に名前をお書きください。
- ◆着替え・オムツ等は多めに用意してください。
- ◆残飯や使用済みのオムツ等、ゴミはすべてお持ち帰りください。
- ◆おもちゃ等は不要ですが、お持ちいただくことで、お子さんが安定するものは、お持ちくださっても構いません。(タオル・おしゃぶり・ぬいぐるみ等)

## <必ずお持ちください>

書類	登録カード、連絡票の2点	
着替え	1組	パンツ・シャツ・Tシャツ・ズボン等 (預かり時間により増減してください)
タオル	1枚	おしぼりの大きさの手拭きタオル
ビニール袋	3枚	汚れ物入れです。スーパーの袋等
飲み物	お茶、湯冷まし等甘くないもの(水分補給用)	

## <下記のものは必要な方のみご用意ください。>

オムツ・お尻拭き	・名前を記入してください。
バスタオル	・お昼寝用バスタオル1~2枚
お弁当(11時半~12時半) ミルク・哺乳瓶等 食食用エプロン おやつ(15時をはさむ時)	・お子さんに合った量をご用意ください。 ・弁当箱・スプーン等にも名前を書いてください。 ・お子さんの好きな物を1回分ご用意ください。

※その他ご質問等ございましたら、下記の該当センターへご連絡ください。

子ども総合センター	電話 3232-0675
榎町子ども家庭支援センター	電話 3269-7304
中落合子ども家庭支援センター	電話 3952-7751