

一時保育連絡票

お子さんの^{ふりがな}氏名 _____ 歳 月 _____ 呼び名（愛称） _____

月 _____ 日 () 予約時間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

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△の時間を印でご記入ください)

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△の時間を印でご記入ください)

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> (該当するものに○または記入をして下さい。)

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>			
	体 温	<前日>	℃	<当日>	℃ (平熱 ℃)
体 調	咳: 無・有() 鼻水 : 無・有() 湿疹: 無・有() その他(下痢気味、目の充血ありなど) ()				
健 康 状 態	予防接種 (1か月以内)	予防接種名: () 受けた日: 月 日			
	アレルギー	無 ・ 有	『有』の場合は具体的に記入して下さい。		
	病気・怪我 体質	<1か月以内にかかった病気や怪我の状態、体質等を記入してください>			
	熱性けいれん	6ヶ月~1年以内にけいれんが あり・ なし			

同居のご家族に体調不良の方はいますか？ いる ・ いない (どちらかに○をつけて下さい。)	
(いる場合、症状を記入して下さい。)	
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。
- ◆保育室では飲み薬、塗り薬はお預かりいたしません。必要な場合はご家庭で服薬をしてください。

<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、ゴミはすべてお持ち帰りください。(使用済みのオムツはこちらで処分します。)
- ◆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	スタイ・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	手拭きタオル(おしぼり程度の大きさ)
ビニール袋	3枚	汚れ物入れ(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2枚
離乳食またはお弁当 (11時半～12時半) ミルク・哺乳瓶・ガーゼ等 食事用エプロン 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、子ども総合センターへご連絡ください。

新宿区立子ども総合センター
新宿区新宿7-3-29
電話 3232-0695