|  |
| --- |
| 利用日　　平成　　年　　　月　　　日　（　　）　　お迎え予定者：　　　　　　　　（続柄：　　）病後児保育　むく保育園　連絡票 |
| お名前　（よみがな） | 生年月日　　　　　　　　年齢 |
|  | H　　年　　月　　日歳　　ヶ月 |
| 本日の緊急連絡先　名前（続柄）　　　　　　　　　　勤務先　　　　　　携帯１．　　　　　　　　　（　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２．　　　　　　　　　（　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 一日の記録 | 家庭より　　朝の体温：　　　　　　　（前日からの様子・薬の使用時間など）お迎え時間：　　　　　　　　（　　　） |
| 時間 | 様子・症状 | 熱 |
|  |  |  |
| 保育園より担当看護師：　　　　　　　担当保育士：　　　　　　　 |