

利用申請書【利用日用】 様式②

申請日(月 日)

登録番号	利用日	利用時間
本一	月 日 ()	時 ~ 時
枝番		
申請者	氏名	ふりがな 子との続柄 ()
	住所	〒
	TEL	自宅 携帯
児童名	ふりがな	年 月 日 生まれ
迎えに来る人	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	申請者以外の場合氏名 (続柄)	連絡先
	()	

特記事項	* 申請した方のお迎えが原則です。変更になる場合には必ず申請者からの連絡をお願いいたします。
	* 迎えに来られる方は、必ず身分証明書(パスポート・運転免許証・保険証・ファミリーサポーター用の名札)の提示をお願いいたします。
	* 保育中に発熱や体調を崩した場合等には、連絡をいたしますので、お迎えに来られる方の携帯電話番号を記入してください。
	* ここ1週間以内にご家族や身近な方で流行性の病気にかかった方がいましたら、必ず保育担当者にお伝えください。

連絡票 様式③

月 日 () 本日の熱(° C)												
	生活	体温	排泄	離乳食(ミルク・果汁)	家庭より							
					機嫌	食欲	顔色	目	鼻	呼吸	耳	皮膚
PM 6												
7												
8					良い	ある	良い	良い	良い	良い	良い	良い
9					良い	ある	良い	良い	良い	良い	良い	良い
10					悪い	ない	紅潮	目やに	鼻水	せき	耳だれ	発疹
11							蒼白	充血	鼻づまり	ゼロ	右左	おむつ
12								涙目	鼻血			かぶれ
AM 1					検温時間 午前・午後 時							
2					○ アレルギー有の場合の食材							
3					○ 注意すべきこと							
4					○ 気になること							
5					プラザより							
6												
7					機嫌	食欲	顔色	目	鼻	呼吸	耳	皮膚
8												
9					良い	ある	良い	良い	良い	良い	良い	良い
10					良い	ある	良い	良い	良い	良い	良い	良い
11					悪い	ない	紅潮	目やに	鼻水	せき	耳だれ	発疹
12							蒼白	充血	鼻づまり	ゼロ	右左	おむつ
PM 1								涙目	鼻血			かぶれ
2												
3												
4												
5												

生活: 睡眠、入浴、遊び、薬、授乳、 排泄: 硬便●、普通便○、軟便△、下痢便×