|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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： |