一時保育を利用する保護者におねがい

大切なお子さんを安心してお預かりするためにご協力をお願いします。

【 利 用 日 】 令 和 年 月 日 ()

ふりがな			家庭での呼び名	平成・令和
児 童 氏 名		男 ・ 女	・	年 月 日 生
保 護 者 名			緊急連絡先	
住 所	鋸南町		連絡先電話番号	
			自宅電話番号	
今朝の体温	℃	朝食は？ 食べた () ・ 食べない		
1	今日のお子さんのきげんは		良い ・ 普通 ・ 悪い	
2	今までにかかった病気はありますか		ある ・ ない	
	ある人は病名を記入してください			
3	今までに手術を受けたことがありますか		ある ・ ない	
	ある人は病名と手術をした年月を記入してください			
4	慢性の疾患がありますか		ある ・ ない	
	ある人は病名を記入してください			
5	生活上、医師から注意を受けたことがありますか		ある ・ ない	
	ある人は詳しく記入してください			
6	お昼寝の時のくせ等がありますか		ある ・ ない	
	ある人は詳しく記入してください			
備 考				

※他に伝えたいことがありましたら、備考欄に記入してください