

# 児童連絡票

豊原学園

児童名	年 月 日 生 (呼び名)
保育所(園)名	
迎えに来る人の名前	( )
利用予定時間	午前 時 分から 午後 時 分まで
緊急時の連絡先	
朝の健康状態 (どちらかに をつけてください)	
(1) 目覚めはどうか?	(良い ・ 悪い)
(2) 朝食	(食べた ・ 食べなかった)
(3) 今朝の排便は	(あった ・ なかった) < 普通 ・ 軟便 ・ 下痢 >
(4) 今かかっている病気は	(ない ・ ある) (病名 )
(5) 今朝の体温は	度 分
お弁当はいたみやすい物に気をつけて必ず火を通してください。	
その他お子様のことでお気付きのことなど ご記入ください。	備 考