連　絡　帳

令和　　年　　月　　日

ふりがな 幼児名	生年月日　　年　　月　　日 （　　歳　　カ月）	緊急連絡先※必ずご記入下さい 続柄 －　　－　　（　　）

お子様の様子（保護者記入欄）　　あてはまるものに☑又は記入をして提出してください。

機　　嫌	□　良　い　　□　普　通　　□　悪　い
便の状態	□　朝した（ 普通・固い・やわらかい・下痢 ）　　□　朝していない
睡　　眠	夜寝た時間（　　：　　）　～　朝起きた時間（　　：　　） □　午前睡した（　　：　　）～（　　：　　）　□　午前睡していない
朝　　食 （午後預かりの場合は昼食）	□　食べた　＊食べた時間（　　：　　） ＊食 べ た 物（　　） □　母　乳（　　：　　）　□　ミルク（　　：　　）飲んだ量（　　CC）
く す り	□　飲ませていない □　飲ませた　　食 前・ 食 後・ 食 間（　　時） ※センターでの投薬は与薬依頼書（別紙）が必要です
食　　事	アレルギー　　□　な　し　　□　あ　り ＊除去食品など（　　） □　離乳食（ 前期・中期・後期 ※該当するものに○をつけてください ） □　幼児食　　＊牛乳　□ 飲める　□ 飲ませない（　　）
参考になること	

子育て支援センターの様子（センター記入欄）

検　　温	（　　：　　）　　℃	（　　：　　）　　℃	
便の状態	：　　普通 ・ 固い ・ やわらかい ・ 下痢		
	：　　普通 ・ 固い ・ やわらかい ・ 下痢		
食　　事	献　　立（　　）		
	食べた時間（　　：　　）　食べた量（　　）		
お や つ	（　　：　　）	（　　：　　）	
ミ ル ク	（　　：　　）　　CC	（　　：　　）　　CC	（　　：　　）　　CC
く す り	□　なし　□　あり（　　：　　）（　　：　　）　食 前 ・ 食 間 ・ 食 後		
睡　　眠	：　　～　　：	：　　～　　：	

お子様の様子	
連絡事項	