

シート番号6の5番 連絡票

年 月 日

利用時間	□ 月 日 ()	: ~ :
利用時間	□ 月 日 ()	: ~ :

保護者氏名		様
ご住所 〒		
ご連絡先 ()	-	メール @
保護者氏名		様
ご住所 〒		
ご連絡先 ()	-	メール @
お迎えに来られる方のご氏名(※上記の方と異なる場合)		様 (続柄)
ご連絡先 ()		-

お子様氏名 (フリガナ)	愛称: 性別: 男 ・ 女
生年月日: 年 月 日 年齢: 歳 ヶ月 ※お預り時	託児経験: 無 ・ 有 (回) 幼稚園 ・ 保育園 ・ 一時預かり
お昼寝: 無 ・ 有 時 ~ 時頃 寝方: 仰向け ・ うつ伏せ ・ 横向き ・ 無し	授乳: 不要 ・ 要 (時間ごと) 授乳予定時間: 時頃 一回のミルク量
食事: 保護者と一緒 ・ お弁当持参 食事回数・時間: 回 (時・ 時) アレルギー等: 無 ・ 有 ()	排泄: ひとりのできる ・ できない : トレーニング中 ・ オムツ : 知らせる『 』と言う : 知らせない 分おき 授乳のためにプライベートな空間が必要です。 はい ・ いいえ
好きな遊び:	その他:
11月11日 金曜日 11月12日 土曜日 11月13日 日曜日 11月14日 月曜日	午前: ~ : 午後: ~ : 午前: ~ : 午後: ~ : 午前: ~ : 午後: ~ : 午前: ~ : 午後: ~ :

お子様氏名 (フリガナ)	愛称： 性別： 男 ・ 女
生年月日： 年 月 日 年齢： 歳 ヶ月 ※お預り時	託児経験： 無 ・ 有 (回) 幼稚園 ・ 保育園 ・ 一時預かり
お昼寝： 無 ・ 有 時 ~ 時頃 寝方： 仰向け ・ うつ伏せ ・ 横向き ・ 無し	授乳： 不要 ・ 要 (時間ごと) 授乳予定時間： 時頃 一回のミルク量
食事： 保護者と一緒 ・ お弁当持参 食事回数・時間： 回 (時・ 時) アレルギー等： 無 ・ 有 (排泄： ひとりでできる ・ できない ： トレーニング中 ・ オムツ ： 知らせる『 』と言う ： 知らせない 分おき 授乳のためにプライベートな空間が必要です。 はい ・ いいえ
好きな遊び：	その他：
11月11日 金曜日 11月12日 土曜日 11月13日 日曜日 11月14日 月曜日	午前： ~： 午後： ~： 午前： ~： 午後： ~： 午前： ~： 午後： ~： 午前： ~： 午後： ~：

お子様氏名 (フリガナ)	愛称： 性別： 男 ・ 女
生年月日： 年 月 日 年齢： 歳 ヶ月 ※お預り時	託児経験： 無 ・ 有 (回) 幼稚園 ・ 保育園 ・ 一時預かり
お昼寝： 無 ・ 有 時 ~ 時頃 寝方： 仰向け ・ うつ伏せ ・ 横向き ・ 無し	授乳： 不要 ・ 要 (時間ごと) 授乳予定時間： 時頃 一回のミルク量
食事： 保護者と一緒 ・ お弁当持参 食事回数・時間： 回 (時・ 時) アレルギー等： 無 ・ 有 (排泄： ひとりでできる ・ できない ： トレーニング中 ・ オムツ ： 知らせる『 』と言う ： 知らせない 分おき 授乳のためにプライベートな空間が必要です。 はい ・ いいえ
好きな遊び：	その他：
11月11日 金曜日 11月12日 土曜日 11月13日 日曜日 11月14日 月曜日	午前： ~： 午後： ~： 午前： ~： 午後： ~： 午前： ~： 午後： ~： 午前： ~： 午後： ~：