

こども発達支援センター 障害児一時預かり事業 当日連絡票

※太枠内を保護者が記入してください。

確認者

時

分

児童名			
利用日時	年	月	日
今日の体温	℃ (時頃)	今日の排便	あり ・ なし
今日の食事	時頃	食欲 (あり ・ なし)	
睡眠	:	~	:

当日の持物にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 登録カード <input type="checkbox"/> 利用申請書 <input type="checkbox"/> 当日連絡票 この票です <input type="checkbox"/> 着替え 2組~3組程度 <input type="checkbox"/> オムツ (必要に応じて) 3枚~5枚程度 <input type="checkbox"/> おしりふき (必要に応じて) <input type="checkbox"/> ビニール袋 (着替え等の汚れ物入れ) 1枚 <input type="checkbox"/> 飲み物 (麦茶、水) ※ 使い慣れたマグや水筒に多めにお持ちください。 <input type="checkbox"/> バスタオル・毛布類 (お昼寝が必要なとき) 1枚 <input type="checkbox"/> お弁当、おやつ ※ 利用時間に応じてご用意ください。 <input type="checkbox"/> 食べ残した物等を入れるビニール袋 (小) <input type="checkbox"/> その他、お子さんに必要なもの (スプーン、お箸、フォーク、エプロン等) ※ すべての物にお名前をお書きください (靴やコートも)。
--

連絡事項等を記入してください。

連絡事項
緊急連絡先① 氏名 (続柄) 電話番号
緊急連絡先② 氏名 (続柄) 電話番号
お迎え予定者 氏名 (続柄) 電話番号

※お迎え時に職員が記入

お迎え者

確認者

時

分