

子ども一時預かり利用児童健康カード

このカードは、子ども一時預かり利用の日に提出してください 提出 (年 月 日)

申込者 (保護者)	児童との関係 (自署)
--------------	--------------------

子ども一時預かり利用の日のお子さんの健康状況を記入してください。

子どもの氏名	ふりがな	年 齢	歳
今日の体温	度分 平熱 (度分)		
今日の機嫌	良 ・ 悪		
食事・おやつ	持参していない ・ 持参 (弁当 ・ 離乳食 ・ 菓子 ・ ミルク)		
アレルギーの有無	無 ・ 有 (具体的に)		
排泄の状況	紙おむつ ・ 布パンツ		
今日は排便しましたか	はい ・ いいえ		
普段、昼寝は？	しない ・ している (時間帯は)		
脱臼の経験の有無	無 ・ 有		
特記事項			

緊急連絡先

お子さんの急病などの際には、下記に連絡をさせていただきます。

緊急連絡先等	申込者	①	電話番号	—	—
			今日の行き先・連絡先など		
	②	電話番号	—	—	
	※申込者以外の方	③	氏名	児童との関係	
		電話番号	—	—	

※申込者以外の方で、申込者にどうしても連絡が取れない場合に連絡できる方について記入してください。