



受付No

保育連絡票

年 月 日

ふりがな		愛称
名前		男・女 歳 ヶ月
預けた事がありますか？		初めて 経験あり
お子さんが泣き続けた場合、連絡は？		要 不要
今日の様子	健康状態：	平熱： 今朝の体温：
	排便：	有 無
トイレ	自分で出来る	出来ない
アレルギー：	無 有（内容：	）
好きな遊び：		
お昼寝の時間・お子さんの眠いときの癖(サイン)		
連絡事項(保育者に伝えておきたい事)		

ママメールからの一言メッセージ



水分補給：

トイレ
おむつ替：

お昼寝：

メッセージ：