

一時預かり 体調チェック			
氏 名			
年		月	日()
体 温	℃	時 間	:
最終排便	日		:
	状 態 ()		
	量 ()		
睡 眠	:	~	:
朝 食	食べた(:) ・ 食べていない		
※ ミルクの場合は、時間と量の記入をお願いします。			
※ 午後ご利用の方は、昼食を食べた時間の記入をお願いします。			
健 康 状 態 ※ 該当するものに○を付けてください。			
咳 ・ 鼻水 ・ 鼻づまり			
その他 ()			
◎連絡欄			
連 絡 先 ()			
お子様の体調(嘔吐・下痢・発疹等の感染症を含む)を見て、お預かりをお断わり又はお迎えをお願いする場合があります。			

一時預かり 体調チェック			
氏 名			
年		月	日()
体 温	℃	時 間	:
最終排便	日		:
	状 態 ()		
	量 ()		
睡 眠	:	~	:
朝 食	食べた(:) ・ 食べていない		
※ ミルクの場合は、時間と量の記入をお願いします。			
※ 午後ご利用の方は、昼食を食べた時間の記入をお願いします。			
健 康 状 態 ※ 該当するものに○を付けてください。			
咳 ・ 鼻水 ・ 鼻づまり			
その他 ()			
◎連絡欄			
連 絡 先 ()			
お子様の体調(嘔吐・下痢・発疹等の感染症を含む)を見て、お預かりをお断わり又はお迎えをお願いする場合があります。			

一時預かり 体調チェック			
氏 名			
年		月	日()
体 温	℃	時 間	:
最終排便	日		:
	状 態 ()		
	量 ()		
睡 眠	:	~	:
朝 食	食べた(:) ・ 食べていない		
※ ミルクの場合は、時間と量の記入をお願いします。			
※ 午後ご利用の方は、昼食を食べた時間の記入をお願いします。			
健 康 状 態 ※ 該当するものに○を付けてください。			
咳 ・ 鼻水 ・ 鼻づまり			
その他 ()			
◎連絡欄			
連 絡 先 ()			
お子様の体調(嘔吐・下痢・発疹等の感染症を含む)を見て、お預かりをお断わり又はお迎えをお願いする場合があります。			

一時預かり 体調チェック			
氏 名			
年		月	日()
体 温	℃	時 間	:
最終排便	日		:
	状 態 ()		
	量 ()		
睡 眠	:	~	:
朝 食	食べた(:) ・ 食べていない		
※ ミルクの場合は、時間と量の記入をお願いします。			
※ 午後ご利用の方は、昼食を食べた時間の記入をお願いします。			
健 康 状 態 ※ 該当するものに○を付けてください。			
咳 ・ 鼻水 ・ 鼻づまり			
その他 ()			
◎連絡欄			
連 絡 先 ()			
お子様の体調(嘔吐・下痢・発疹等の感染症を含む)を見て、お預かりをお断わり又はお迎えをお願いする場合があります。			