

病児保育室 おおきな樹 連絡票	こどもの名前		(歳 月)
	本日の連絡先	名前	TEL
	お迎え予定者	名前	TEL
利用日 月 日()	お迎え予定時間	時 分頃	※引継ぎがありますので 17:20 までをお願いします
<p>昨晚から当日朝までの様子や症状については WEB 問診へ入力し、入室前までに送信してください。利用日毎に必要です。</p> <p>1 日の保育に関するご要望や伝達事項があれば、こちらにご記入ください。</p>			

おおきな樹より				
検 温	℃	℃	午 睡	
	℃	℃		
排 泄				様 子
与 薬	与薬時間 (与薬者)			
	与薬時間 (与薬者)			
	与薬時間 (与薬者)			
飲 食				