



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)			

ママエ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：