

年末保育 連絡カード

児童名		生年月日	年 月 日
保護者名		続柄	
住所	千代田区	電話	
①千代田区医療証 負担者番号			
②千代田区医療証 受給者番号			

12月29日（金）

朝の体温	___時___分___度	その他	
朝食	食べた ・ 食べない		
排便	有 ・ 無		
お引き取りの方	お名前	続柄	お引き取り時間
連絡先	必ず連絡の取れる方	電話	

～保育園での様子～

昼食			
排便	有 ・ 無	午睡	: ~ :

12月30日(土)

朝の体温	___時___分___度	その他	
朝食	食べた ・ 食べない		
排便	有 ・ 無		
お引き取りの方	お名前	続柄	お引き取り時間
連絡先	必ず連絡の取れる方		電話

～保育園での様子～

昼食			
排便	有 ・ 無	午睡	: ~ :

体温記録表

～保育当日の2週間前から記録をお願いします～

12/15(金)	℃	20(水)	℃	25(月)	℃
16(土)	℃	21(木)	℃	26(火)	℃
17(日)	℃	22(金)	℃	27(水)	℃
18(月)	℃	23(土)	℃	28(木)	℃
19(火)	℃	24(日)	℃		