

連絡票

平成 年 月 日

◇託児ご希望時間

月 日 () 【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

保護者氏名	様
ご住所 〒	
ご連絡先	
お迎えに来られる方のご氏名(※上記の方と異なる場合)	様 (続柄)

お子様のお名前 (フリガナ) 愛 称： 性 別： 男 ・ 女 年 齢： 歳 ヶ月 お昼寝：無・有 時 ～ 時頃 寝方(仰向け・うつ伏せ・横向き)・無 好きな遊び：	授乳：不要・要(時間ごと) 授乳予定時間(時頃) 一回のミルク量() 排泄：ひとりでできる・できない トレーニング中・オムツ 知らせる「 」と言う 知らせない(分おき) 食事回数・時間： その他(アレルギー等)：
お子様のお名前 (フリガナ) 愛 称： 性 別： 男 ・ 女 年 齢： 歳 ヶ月 お昼寝：無・有 時 ～ 時頃 寝方(仰向け・うつ伏せ・横向き)・無 好きな遊び：	授乳：不要・要(時間ごと) 授乳予定時間(時頃) 一回のミルク量() 排泄：ひとりでできる・できない トレーニング中・オムツ 知らせる「 」と言う 知らせない(分おき) 食事回数・時間： その他(アレルギー等)：