

長久手市立乳児等通園支援事業所連絡票

(ふりがな) こどもの名前	()			
(ふりがな) お迎え予定の方の お名前	()	続柄	本日の連絡先 (電話番号)	
緊急連絡先について (優先順位を踏まえ記入してください)				
優先順位	名前	続柄	連絡先	電話番号
1				
2				

	こどもの様子
今日の体温・機嫌	℃・機嫌 (<input type="checkbox"/> 良 ・ <input type="checkbox"/> 否)
排便	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 良 ・ <input type="checkbox"/> 軟 ・ <input type="checkbox"/> 硬) ・ <input type="checkbox"/> 無
前日の就寝時間	時 分頃
今朝の起床時間	時 分頃
屋外あそび	<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
特記事項 (気をつけることなど)	

入室時の体温
℃

37.5℃以上の場合は利用をお断りさせていただきます。

※上の太枠内のみご記入ください。

〔処理欄〕

利用時間	時 分 から 時 分まで (時間 分)		
利用料金	(申込時間 時間 分 + 超過時間 時間 分) × 150円/30分 ※ (最初の1時間は300円/時間)		
	申込時間分	円	
	超過時間分	円	
	合計	円	
備考			