

# 「加賀温泉郷マラソン 2017」託児連絡シート

平成 29 年 4 月 16 日 (日)

保護者氏名				連絡先		
ふりがな				お子様生年月日	H	年 月 日
お子様氏名						
住所	〒			通園先		
緊急連絡先	【1 番目】 名前 (続柄 ) TEL			【2 番目】 名前 (続柄 ) TEL		
本日の様子	朝食	主食			みなたべた ・ のこした ・ たべない	
		副食			みなたべた ・ のこした ・ たべない	
		その他				
	健康状態	睡眠		機嫌	熱	大便
時 分 ~ 時 分		良 ・ 否		有 ・ 無 ℃	下痢 ・ 普通 ・ 便秘	
病歴						
食物アレルギー	有 ・ 無	原因食品				
かかりつけの医療機関	名称 TEL			排泄	トイレ ・ オムツ	
備考						

※緊急連絡先は託児時間内に連絡が取れる方をご記入ください。