休　日　保　育　カ　ー　ド

【在籍園名】　　記入日　　年　　月　　日

フリガナ		性別	生年月日	
児童氏名		男 女	年　　月　　日	歳　　ヶ月
住所	〒			

保護者について				
第①連絡先	フリガナ		続柄	緊急連絡先
	氏名			
	勤務先	名称		園までの交通手段・所要時間
		住所		
		電話番号		
第②連絡先	フリガナ		続柄	緊急連絡先
	氏名			
	勤務先	名称		園までの交通手段・所要時間
		住所		
		電話番号		
第③連絡先	フリガナ		続柄	緊急連絡先
	氏名			

お子さんのことについて		
健康状態	平熱　　℃	脱臼
	熱性けいれん（最終発症日、その時の状況）	
	アレルギー	その他健康上の注意
排　　泄	配慮すべき点	
午　　睡	していない　　している　時間（　　～　　）	仰向けで寝れる うつぶせ寝が多い

1日の流れ	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

備考欄	お子さま、お迎えに来られる方の写真をお貼りください。 受け渡しの確認に必要です。 また、お子さんをお預かりする上で園で注意すべきことや必要と思われることなどございましたら記入してください。