

個人カード		その日の状況を記入して、その都度ご持参ください。	
		年 月 日	
ふりがな 名前		年齢	
体温（ ） 便（ 無 ・ 有 ） 朝食（ 食べてない ・ 食べた ） 気を付けてほしいこと（健康状態）・連絡事項			
薬	ない	●病名（ ）	
	ある	●薬名（ ）	
●時間（ 食前 ・ 食間 ・ 食後 ）			
●保存方法（ 常温 ・ 冷蔵庫 ）			
●病院名（ ）			
【注意事項】 ・医師から処方された薬のみとし、市販薬や自家製の薬は取り扱いません。 ・薬は1回分のみ持参ください。 ・薬を入れた容器や袋には必ず名前を記入して下さい。			
迎えに来る人の名前		児童との続柄	
迎えの時間			
連絡先の変更	ない ・ ある（TEL ）		

個人カード		その日の状況を記入して、その都度ご持参ください。	
		年 月 日	
ふりがな 名前		年齢	
体温（ ） 便（ 無 ・ 有 ） 朝食（ 食べてない ・ 食べた ） 気を付けてほしいこと（健康状態）・連絡事項			
薬	ない	●病名（ ）	
	ある	●薬名（ ）	
●時間（ 食前 ・ 食間 ・ 食後 ）			
●保存方法（ 常温 ・ 冷蔵庫 ）			
●病院名（ ）			
【注意事項】 ・医師から処方された薬のみとし、市販薬や自家製の薬は取り扱いません。 ・薬は1回分のみ持参ください。 ・薬を入れた容器や袋には必ず名前を記入して下さい。			
迎えに来る人の名前		児童との続柄	
迎えの時間			
連絡先の変更	ない ・ ある（TEL ）		