

おなまえ _____ さん

ご家族からのご連絡

(月 日)

ご家族へのご連絡

今回利用日 年 月 日 ()

欠席

授業終了後 休校日 利用時間 : ~ : 迎・送
(内延長 : ~ :)

健康面

医療連携 看護師名 _____

排尿 排便 水分摂取 服薬

体温 _____ °C

特記事項 _____

療育活動

・食事等 昼食 持参 提供 () _____ 円
おやつ 持参 提供 () _____ 円

・個人活動 課題 創作活動 運動 その他 _____ 円

・集団活動 レクリエーション 音楽 その他 _____ 円

・屋外活動 散歩 買い物 運動 その他 _____ 円

合計 _____ 円

本日のご様子

記入者 _____

次回ご利用日 年 月 日 ()

連絡帳サンプル (110)
【事業所名スペース】