

平成 年 月 日 曜日		氏名	
		組	
時間	生活	検温	
6		健康	良・鼻汁・咳・目ヤニ ( )
7		食 事 (食べ物・量)	
8		午前	
9		午後	
10			
11			
12			家庭での様子・連絡事項
13			
14			
15			
16			

平成 年 月 日 曜日		マーク 排便	硬便 ●	普通 ○	軟便 △	下痢 ×	水様便 ※	
時間	生活	検温						
17		健康	良・鼻汁・咳・目ヤニ ( )					
18		食 事 (食べ物・量)						
19		曜日の夜						
20								
21								
22								
23		曜日の朝						
0		家庭での様子・連絡事項						
1								
2								
3								
4								
5								
6		家庭で飲ませた薬	有・無	日 時 分				
7								
8		お迎え時間	:	迎え人				
9								