

記入例

家庭連絡表 (2歳児)

月 日 曜日

家庭から		こども園から	
機嫌	良 <input checked="" type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>	機嫌	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>
顔色	良 <input checked="" type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>	顔色	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>
咳・鼻水	無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/>	咳・鼻水	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>
外観	無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	外観	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>
便の状態	硬 <input type="checkbox"/> 普 <input checked="" type="checkbox"/> 軟 <input type="checkbox"/>	便の状態	硬 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 軟 <input type="checkbox"/>
	下痢 <input type="checkbox"/> 1 回		下痢 <input type="checkbox"/> 回
体温	起床 36.6℃	睡眠	時 分 ~ 時 分
睡眠	9時00分 ~ 7時00分		
食事の内容 (様子)			
夕食	朝食	給食	
※食事の内容を具体的に記載	※食事の内容を具体的に記載		
(家庭の様子)		(園での様子)	
降所予定	母・父	時 分	記載者
	祖父母		

※家庭でどのように過ごしたのか、体調のこと、育児の悩み・相談等

家庭連絡表 (2歳児)

月 日 曜日

家庭から		こども園から	
機嫌	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>	機嫌	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>
顔色	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>	顔色	良 <input type="checkbox"/> 悪 <input type="checkbox"/>
咳・鼻水	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	咳・鼻水	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>
外観	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>	外観	無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/>
便の状態	硬 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 軟 <input type="checkbox"/>	便の状態	硬 <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 軟 <input type="checkbox"/>
	下痢 <input type="checkbox"/> 回		下痢 <input type="checkbox"/> 回
体温	起床 時 分 ~ 時 分	睡眠	時 分 ~ 時 分
睡眠	時 分 ~ 時 分		
食事の内容 (様子)			
夕食	朝食	給食	
(家庭の様子)	(園での様子)		
降所予定	母・父	時 分	記載者
	祖父母		