



一時預かり受付票

★予約当日記入してお持ちください (太枠内は記入不要です)

預かり日

年 月 日

会員番号	お子さんのお名前 (ふりがな)				性別	年齢
No.					男	歳 ケ月
預かり時間	予約 時 分～ 時 分	確定 時 分～ 時 分	時間 時間 分	利用料 円		
緊急連絡先 (携帯電話)	氏名 : TEL : メール :	(続柄 :) 留守録 : 有・無	氏名 : TEL : メール :	(続柄 :) 留守録 : 有・無		
利用目的(任意)	1. 通院 2. 学校行事 3. 兄弟児の用事 4. 就労 5. リフレッシュ 6. その他					

今日のお子さんの様子

体調		今日の体温 °C (平熱 °C)
起床時間 時 分頃	排便 あり (普通・やわらかめ・固め)・なし	
1週間以内の健康状態		
良好 ・ 発熱 ・ 鼻水 ・ 咳 ・ 下痢 ・ その他 ()		
昼食	なし ・ あり (お弁当・離乳食 / ミルク 時 分頃、 cc)	
食物アレルギー	なし ・ あり ()	
排泄	おむつ (時間毎) ・ トイレトレーニング中 (時間毎) ・ トイレ (ひとりで行く・一緒に行く) ★次のおむつ交換・トイレ (:)	
お昼寝	しない ・ する (時頃)	
その他連絡事項		
持ち物 (1つの袋にまとめ てください。又、入 れたものには☑を 入れてください)	<input type="checkbox"/> 一時預かり受付票 <input type="checkbox"/> おむつ(数枚) <input type="checkbox"/> おしりふき <input type="checkbox"/> ビニール袋(数枚) <input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> 飲み物 <input type="checkbox"/> ミニタオル又はガーゼハンカチ <input type="checkbox"/> お弁当/離乳食(昼食をはさむとき) <input type="checkbox"/> エプロン <input type="checkbox"/> 手・口拭きタオル(おしごり) <input type="checkbox"/> ミルク/哺乳瓶(消毒済)(回数分に小分けして) など ★お預かり中に保護者の方に携帯して頂きたいもの <input type="checkbox"/> 一時預かり会員証 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 保険証	

(スタッフ記入欄)

お預かり中のお子さんの様子

◎トイレ () ◎おむつ交換 () ◎お昼寝 ()

★次回預かり予約 :

広場WITHE 預かり担当 ()