



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 女	歳 ヶ月
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：（続柄：） TEL：留守録：有・無 メール：		氏名：（続柄：） TEL：留守録：有・無 メール：	
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 ℃（平熱 ℃）
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(おしぼり) <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WITH 預かり担当（ ）