



# 一時預かり受付表

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 20 年 月 日

登録番号 No.	お子さんのお名前(ふりがな)			性別	年齢
				男 女	歳 ヶ月
預かり時間	予約 時 分 ~ 時 分	実時間 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:	氏名: (続柄: ) TEL:			
利用目的	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)	ひろば検温 °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)	
食べ物アレルギー	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。また、入れ たものに☑を入れて ください)	<input type="checkbox"/> 一時預かり受付表 <input type="checkbox"/> おむつ(数枚) <input type="checkbox"/> おしりふき <input type="checkbox"/> レジ袋(数枚) <input type="checkbox"/> 着替え <input type="checkbox"/> 飲み物 <input type="checkbox"/> ハンドタオル <input type="checkbox"/> お弁当/離乳食(昼食をはさむ時) <input type="checkbox"/> くち拭きタオル(おしぼり) <input type="checkbox"/> 抱っこひも(いつも使っているもの) <input type="checkbox"/> ミルク(回数分に小分けして)/哺乳瓶(消毒済みを回数分)/お湯(必要量を適温で)	
	★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"/> 一時預かり登録証 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 保険証	

受付担当