

## 一時預かり保育利用申し込みカード

利用日 年 月 日( ) 4時間 8時間 をしてください 保護者氏名 \_\_\_\_\_

(ふりがな)			
子どもの名前 _____ (呼び名 _____)		生年月日 _____年 _____月 _____日	年 齢 _____歳 _____ヶ月
食 事	・朝食 ( _____ ) _____時 ・ミルク ( _____ cc / _____ cc ) _____時	体 調	今朝 ( _____ °C ) _____時
ミルクを飲まれる方は哺乳瓶の種類とゴム乳首のサイズに○をしてください。 ( <input type="checkbox"/> ピジョン ・ 母乳実感 ) ( <input type="checkbox"/> S ・ <input type="checkbox"/> M ・ <input type="checkbox"/> L )			
アレルギー	・ある ( _____ ) ・ない	睡眠時間	_____時 ~ _____時
お迎えの人 お迎え時間	( _____ 続柄 _____ ) _____時 _____分	排 便	今朝 (あり・なし) 普・軟
緊急時の連絡先 ※必ず電話がとれるようにしておいてください。			
① 名前 ( _____ ) 続柄 ( _____ ) TEL ( _____ ) 職場 TEL ( _____ )			
② 名前 ( _____ ) 続柄 ( _____ ) TEL ( _____ ) 職場 TEL ( _____ )			
※保育にあたって注意する点や気にかけておくことなどがあればご記入ください。			

※個人情報は適切に管理し目的以外には使用いたしません。

## 一時預かり保育利用申し込みカード

利用日 年 月 日( ) 4時間 8時間 をしてください 保護者氏名 \_\_\_\_\_

(ふりがな)			
子どもの名前 _____ (呼び名 _____)		生年月日 _____年 _____月 _____日	年 齢 _____歳 _____ヶ月
食 事	・朝食 ( _____ ) _____時 ・ミルク ( _____ cc / _____ cc ) _____時	体 調	今朝 ( _____ °C ) _____時
ミルクを飲まれる方は哺乳瓶の種類とゴム乳首のサイズに○をしてください。 ( <input type="checkbox"/> ピジョン ・ 母乳実感 ) ( <input type="checkbox"/> S ・ <input type="checkbox"/> M ・ <input type="checkbox"/> L )			
アレルギー	・ある ( _____ ) ・ない	睡眠時間	_____時 ~ _____時
お迎えの人 お迎え時間	( _____ 続柄 _____ ) _____時 _____分	排 便	今朝 (あり・なし) 普・軟
緊急時の連絡先 ※必ず電話がとれるようにしておいてください。			
③ 名前 ( _____ ) 続柄 ( _____ ) TEL ( _____ ) 職場 TEL ( _____ )			
④ 名前 ( _____ ) 続柄 ( _____ ) TEL ( _____ ) 職場 TEL ( _____ )			
※保育にあたって注意する点や気にかけておくことなどがあればご記入ください。			

※個人情報は適切に管理し目的以外には使用いたしません。