

利用日時	年 月 日 : ~ : (時間 分)	お迎えの人の氏名 (続柄 :)	広場の登録番号
ふりがな 子ども氏名 (呼び名)	(男 ・ 女)	生年月日 : 年 月 日 (現在 歳 ヶ月)	
ふりがな 申込者氏名 (保護者氏名)			
預かり時に必ず 連絡の取れる 保護者の連絡先	氏名 : : 電話番号 : (続柄 :)		
緊急連絡先 (上記の番号で連絡が取れな かった時の電話番号)	氏名 : : 電話番号 : (続柄 :)		
利用目的	✓ 及び○印をお願いします。(差支えない程度で結構です) ☐ 兄弟の用事 () ☐ 通院 ・ 体調不良 ☐ お仕事 ・ 面接 ☐ リフレッシュ(休息 ・ 買い物 ・ 習い事 ・ 美容院 ・ 食事) ☐ その他 ()		
子どもの様子 (お手数ですが 毎回詳しく ご記入ください)	※本日のお子さまの様子を教えてください。 ・ 平熱 度 分(普段の体温をご記入ください) ・ 体調 ☐ 元気です ☐ 少し鼻水が出る ☐ 少し咳が出る ☐ 機嫌が悪い ☐ 薬を飲んでいる ☐ その他 () ※咳や鼻水等風症状がある場合及び、風邪薬服用中はお預かりすることが出来ません。 ・ 今日の食事(時頃) ☐ よく食べた ☐ 普通 ☐ 少し食べた ☐ 食べなかった ・ 前回のミルク (CC 時 ・ 普段は 時間おきに飲む) ・ トイレ方法 ☐ ひとりでいける ☐ 付き添いが必要 ☐ トレーニングパンツ ☐ オムツ 教えてください ☐ 教える ☐ 時々教える ☐ 教えない 今日の便の状態 朝 ☐ 有 (回 普通 ・ 堅 ・ 軟) ☐ 無 昼 ☐ 有 (回 普通 ・ 堅 ・ 軟) ☐ 無 ・ 昨晚の就寝 時 分頃 ~ 起床 時 分頃 睡眠時間 (時間 分) ・ 午睡について ☐ する ☐ しない ☐ 子どもの状態に任せる 本日午前中は寝ていますか ☐ 寝ている (時頃から 時間) ☐ 寝ていない 普段ご家庭ではいつ頃昼寝していますか (時頃から 時間) 1日 (回) どのようにして眠りますか ☐ 抱っこで ☐ 抱っこ紐で ☐ 添い寝で ☐ 一人で布団で ☐ おしゃぶりを使って ☐ その他 () ・ アレルギー等がありますか ☐ 特にない ☐ ある(アレルギーの種類や反応を具体的に :) ・ 好きなおもちゃ、遊びを書いてください。 ・ 保育中に気をつけて欲しいことがありましたら記入してください。 (ミルクを摂らせて欲しい時間帯や量、午睡の時間帯などの希望がありましたらご記入ください)		