

一時預かり利用申込書（事前・当日）

○をお付けください

受理	キャンセル待ちNo.	※1部コピー広場保管、原本返却。 当日原本とコピー差し替え。	年 月 日
児童氏名	ふりがな	男 ・ 女	生年月日 西暦 20 年 月 日 本日現在(歳 か月)
	血液型	型	※わからない場合は未記入でかまいません
申込者氏名	ふりがな	続柄	連絡先: メール:
利用日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分		
利用の理由	通院・学校、園行事・兄弟児の用事・就労・リフレッシュ・家事・社会参加・就職活動 子どもの友達、集団生活・保護者の勉強・介護・看護・冠婚葬祭・その他		
預かり時の 保護者の外出先	緊急時に連絡をとるために使用いたしますので、必ずご記入をお願いいたします。		
	場所:	広場までの所要時間	約 時間 分
	電話番号:	交通手段	
預かり中の食事	<input type="checkbox"/> 食事無し <input type="checkbox"/> 昼食(お持ちください) <input type="checkbox"/> ミルク	1回目 時 分頃	ml
		2回目 時 分頃	ml
お子さまの様子	本日の様子を教えてください ・今日の体温 度 分 (広場検温 度 分) ・体調 <input type="checkbox"/> 元気です。 <input type="checkbox"/> 咳が出る。 <input type="checkbox"/> 鼻水がでる。 <input type="checkbox"/> 元気がない。 <input type="checkbox"/> 機嫌が悪い <input type="checkbox"/> その他() ・食事 普段の食欲 <input type="checkbox"/> 旺盛 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少食 今日朝食(授乳・ミルク) 時頃 (食欲 <input type="checkbox"/> 旺盛 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少食) 今日昼食(授乳・ミルク) 時頃 (食欲 <input type="checkbox"/> 旺盛 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 少食) ・食事の方法 <input type="checkbox"/> 食べさせている <input type="checkbox"/> 自分で食べる(手づかみ・スプーン・フォーク・はし) ・排泄 <input type="checkbox"/> トイレ(自立) <input type="checkbox"/> トイレ(介助必要) <input type="checkbox"/> トレーニングパンツ <input type="checkbox"/> オムツ うんちやおしっこの時に教えてください <input type="checkbox"/> 教える <input type="checkbox"/> 教えない <input type="checkbox"/> 定期的な声掛けが必要 ・今日のうんち <input type="checkbox"/> 出た(いつ 状態:普通・堅・軟) <input type="checkbox"/> 出ない ・昨晚の睡眠時間 時 分頃 ~ 時 分頃 <input type="checkbox"/> ぐっすり <input type="checkbox"/> 何回か起きた(回) <input type="checkbox"/> 機嫌が悪かった、夜泣き ・いつものお昼寝の時間() ・寝かしつけ <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 抱っこ <input type="checkbox"/> おんぶ <input type="checkbox"/> 添い寝 <input type="checkbox"/> その他() ・アレルギー <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある 登録時と変化なし・登録時とは異なる (異なる場合は詳しくお書きください:) 好きな遊びやおもちゃを教えてください。 預かり中気を付けてほしいこと、今日の体調や様子で気になることや心配なことがあればお書きください。		

◆**当日の緊急連絡先**◆ ※当日連絡のつく方をお書きください。
 (お申込者を含む3人までは必ずお書きください。願うことができる方がいらっしやらない場合は応相談)

順位	氏名	続柄	性別	連絡先TEL(会社の場合は会社名も記載)
1	ふりがな		男・女	自宅・携帯・会社 ○をつけてください
2	ふりがな		男・女	自宅・携帯・会社 ○をつけてください
3	ふりがな		男・女	自宅・携帯・会社 ○をつけてください
4	ふりがな		男・女	自宅・携帯・会社 ○をつけてください
5	ふりがな		男・女	自宅・携帯・会社 ○をつけてください

登録No.	受付日 年 月 日	広場会員No.	受付担当スタッフ名
-------	--------------	---------	-----------