

一時預かり申込書

申込先
コミュニティカフェ fun fan 陽だまり
TEL:082-430-7007

記入日： 年 月 日

| | | |
|---|----------------------|---|
| ひろばスタンプカード番号 | 一時預かり日時 | 西暦 年 月 日 () : ~ : |
| お子さまの情報 | | |
| ふりがな | 性別 | 男 女 本日の体温 . °C |
| お名前 | 年齢 | 歳 ヶ月 平熱 . °C |
| 愛称 | 体調 | <input type="checkbox"/> 風邪症状なし <input type="checkbox"/> 服薬無し ※上記にチェックがない場合はお預かりができません |
| 薬・消毒液・絆創膏・食べ物・動物などのアレルギー情報 | | |
| 当日の排泄・食事の様子(時間・量など) | | その他留意事項 |
| 保護者の情報(きょうだいと同時利用の場合は1枚のみご記入ください) | | |
| お申込者 | お名前 続柄() | TEL ※ 連絡のとれる番号をご記入ください |
| ご連絡先 ① | お名前 続柄() | TEL ※ 連絡のとれる番号をご記入ください |
| ご連絡先 ② | お名前 続柄() | TEL ※ 連絡のとれる番号をご記入ください |
| お迎えの方のお名前 | ※ お申込者と違う場合 続柄() | TEL ※ 連絡のとれる番号をご記入ください ※生年月日 |
| 持参品の確認 | | |
| <input type="checkbox"/> パンツ・おむつ(3枚程度) <input type="checkbox"/> おしりふき <input type="checkbox"/> 着替え一式 <input type="checkbox"/> スタイ(必要な方) <input type="checkbox"/> ビニール袋(数枚) <input type="checkbox"/> ハンドタオル(汗・よだれ拭き用) <input type="checkbox"/> 抱っこひも(普段使われていて必要な方) <input type="checkbox"/> バスタオル(お昼寝用として必要な場合) <input type="checkbox"/> 飲み物(お茶・白湯) ※ベビー麦茶1パック100円で販売しています <input type="checkbox"/> ミルク・お昼ごはん・おやつ(該当者) | | |

下記にチェックとご署名をお願いいたします

| | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> お預かりするお子様の情報を正しく記入しました | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 「一時預かりご利用の注意事項」を受領し了承しました | 保護者のお名前(自筆) |

下記のアンケートにご協力ください。

本日のお預かりの主な理由を1つだけ選んでください。

リフレッシュ 通院 就職活動 ゆめタウン館内での買い物・用事 その他()