

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

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	℃	
お名前		年齢	歳 ヶ月		平熱	℃	
愛称		体調	☐ 風邪症状なし ☐ 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							
預かり前の家庭の様子 ・起床時間： 時 分 ・預かり前の食事の時間： 時(少なめ・いつも通り) ・預かり前の排便：有・無 ・ミルクの廃棄 ☐ 可 ☐ 不可				その他			
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							
☐ パンツ・おむつ(3枚程度) ☐ おしりふき ☐ 着替え一式 ☐ スタイ(必要な方) ☐ ビニール袋(数枚) ☐ ハンドタオル(汗・よだれ拭き用) ☐ 抱っこひも(普段使われていて必要な方) ☐ バスタオル(お昼寝用として必要な場合) ☐ 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 ☐ 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

☐ 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
☐ 「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()