

一時預り申込書

平成 年 月 日

にこにこサポート利用規定を承諾し、キッズスペース一時預りに申し込みます。

申込者氏名 (保護者)	印	お子様との 関係	
緊急連絡先	TEL. ()		
(ふりがな) お子様の名前	愛称	性別	生年月日
		男・女	平成 年 月 日
ご利用日	平成 年 月 日		
お預りの時間	時 分	～	お迎えの時間 時 分
お迎えに来る方の氏名		お子様との関係	
運転免許証、保険証など身分証明が必要となります。*基本的には預けた方が迎えにくること。			

お子様について		持 ち 物	
平均体温	度	<input type="checkbox"/> 着替え 組	<input type="checkbox"/> ミルク
		<input type="checkbox"/> おむつ 組	<input type="checkbox"/> 弁当
排 泄	一人でできる まだできない その他 ()	<input type="checkbox"/> おむつカバー	<input type="checkbox"/> おやつ
		<input type="checkbox"/> ビニール袋	<input type="checkbox"/> お茶
		<input type="checkbox"/> タオル	<input type="checkbox"/> エプロン
兄弟姉妹	人 (番目)	<input type="checkbox"/> 哺乳ビン	<input type="checkbox"/> ハンドタオル
		<input type="checkbox"/> その他	
注意して欲しい点・気になる点(体質・体調など)		好きな遊びはなんですか？	
		おんぶをしていいですか？	
		はい いいえ	
		寝る時はどのようにしていますか？	
アレルギー		かかりつけ医名 (病院名)	
ない・ある ()			

一時預かりに関するご意見・ご要望は佐々木までお願い致します。