

一時預かり受付票

平成 年 月 日() : ~ :

お預かり

(ふりがな)
お子様氏名 _____ (呼び名: _____) (才 ヶ月)

保護者氏名 _____

緊急連絡先(電話番号) — —

本日のお子様の様子について

体調: 良好・普通・やや悪い(_____) 平熱: _____ °C

排便: 無・有(硬・普・軟・ゆる) 最後のトイレ時間 _____ :

おむつ → 有・無(トレーニングパンツ・布パンツ)を使用

ミルク(持ち込みの方のみご記入): ミルクのみ・食後のミルク・おやつ時
_____時間おき 1回に飲む量 _____cc 最後に飲んだ時間 _____ :

飲食してはいけないもの: (アレルギー関係、医師から止められているものなど)

無・有 → (_____)

病歴: 薬について 無・服用中(病名: _____ 薬品名: _____)

特異体質: 特になし・てんかん・けいれん・ぜんそく・アトピー
脱臼・アレルギー・その他(_____)

特記事項: ご要望やお知らせいただく事などがありましたらご記入ください

一時預かり同意書

ご利用時、お子様の体調についての報告漏れ(アレルギー、てんかん、その他重病など)があった場合の事故に関しては一切責任を負いかねます。

以上の事を了承した上で、下記の者の一時預かり申し込みをいたします。

平成 年 月 日

