



## あずかるルーム利用申込書(2回目以降)

受付No.

利用日時	月　　日　曜日	(予定) 利用時間	時　分～時　分(　時間)
主な 利用目的	・リフレッシュ　　・買い物　　・食事　　・通院　　・仕事　　・講座、習い事 ・上(下)の子と出かける・あそぶ　　・中保健センター　　・ウゴクテ ・その他( )		

申込者氏名	フリガナ( )	お子さまの 氏名	フリガナ( ) ( )歳( )か月
当日迎えに来る方	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ　　電話番号(— — — —)		
	<input type="checkbox"/> 違う 氏名( )　　電話番号(— — — —)		
※お子さまの安全のため、預けた方とお迎えの方が違う場合、窓口にて電話番号を照合させていただきます。ご理解ください。			

### 【当日のお子さんの様子】

預かり中の食事	<input type="checkbox"/> 食事なし <input type="checkbox"/> 昼食(持参) <input type="checkbox"/> ミルク <input type="checkbox"/> おやつ　　時 分ごろ
アレルギー	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある( )
排泄	<input type="checkbox"/> トイレ自立 <input type="checkbox"/> トイレ介助必要 <input type="checkbox"/> オムツ
好きな遊び・おもちゃ	
預かり中、気を付けてほしいことがあればお書きください。	体温(保育士計測) °C

### ※保育士使用欄【お預かり中の記録】

- |        |      |      |
|--------|------|------|
| ・おむつ替え | ・おやつ | ・昼寝  |
| ・ミルク   | ・ごはん | ・その他 |

受付	受け入れ	引き渡し

利用時間	：～：				円
	精算		利用料	平日 休日	
			一括精算		円