



あずかるーム利用申込書(初回・更新)

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	・上(下)の子と出かける・あそぶ ・講座、習い事	・中保健センター	・ウゴクテ	・その他()	

申込者氏名	フリガナ()	住所			
		電話番号	—	—	—
緊急連絡先①	氏名()	電話番号()	—	—	—
緊急連絡先②	氏名()	電話番号()	—	—	—
当日迎えに来る方	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ				
	<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。					

お子さまの 氏名	フリガナ()	呼び名			
年齢	歳 か月 () 歳児	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	

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		

※個人情報の保護に基づき、いただいた情報は一時預かりのみの目的で使用します。 同意

保育士: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 : ~ :		
精算			利用料	平日 休日	円
			一括精算		円