



あずかルーム利用申込書(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) ℃ |

※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 ・ミルク | ・おやつ ・ごはん | ・昼寝 ・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 |