



あずかルーム利用申込書（初回・更新）

受付

利用日時	月 日 曜日	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	☐ 申込者と同じ		
	☐ 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	☐ 男 ☐ 女

預かり中の食事	☐ 食事なし ☐ 昼食(持参) ☐ ミルク 時 分ごろ	
アレルギー	☐ ない ☐ ある（ ）	
排泄	☐ トイレ自立 ☐ トイレ介助必要 ☐ 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) ℃

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		保育士	受け入れ	引き渡し	精算		平日・土日祝日 円
----	--	-----	------	------	----	--	--------------

※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