

平成 30 年度 講習会 託児申込書

長崎市

平成 年 月 日

ふりがな		
保護者氏名	㊟	
緊急連絡先	氏名 (続柄)	電話番号
申込人数	名 (※4 名以上ご希望の場合は、用紙を 2 枚コピーしてお使いください)	
お子さまの お名前 (愛称)	ふりがな	性別 男 ・ 女
	()	歳 ヶ月
保育上の注意点 ●アレルギー： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有() ●日常の保育： <input type="checkbox"/> ご家庭 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園		
お子さまの お名前 (愛称)	ふりがな	性別 男 ・ 女
	()	歳 ヶ月
保育上の注意点 ●アレルギー： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有() ●日常の保育： <input type="checkbox"/> ご家庭 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園		
お子さまの お名前 (愛称)	ふりがな	性別 男 ・ 女
	()	歳 ヶ月
保育上の注意点 ●アレルギー： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有() ●日常の保育： <input type="checkbox"/> ご家庭 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園		

※本個人情報の全ては、業務遂行のためにのみ使用され、また皆様の了解なく使用することはありません。

♪託児サービスお子さまメモ♪ (☎託児初日にご持参下さい)

日時 平成 年 月 日

保護者名 _____

緊急連絡先① 氏名 _____ 電話番号 _____

緊急連絡先② 氏名 _____ 電話番号 _____

緊急連絡先③ 氏名 _____ 電話番号 _____

お子さま氏名	ふりがな 愛称
生年月日	平成 年 月 日生 才 ヶ月 男・女
健康状態	平熱 度 分 本日の健康状態 本日の体温 度 分
おむつ	布おむつ 紙おむつ 分ごとに交換
排泄時間	時間おき
おむつ・トイレ最終時間	時 分ごろ
お友達について	仲良く遊べる 遊んだ経験がない 遊べない
くせについて	留意する点
託児中の要望 アレルギーの有無・対応	