

当日の持ち物 <input type="checkbox"/> ほっとステイ(一時預かり)こども連絡カード(本紙) 【着替え・おむつなど】 <input type="checkbox"/> 着替え一式(下着、シャツ、ズボン、靴下等) <input type="checkbox"/> 紙オムツ・お尻ふき <input type="checkbox"/> 汚れ物入れ袋(オムツ、着替え等入れ) <input type="checkbox"/> ハンドタオル <input type="checkbox"/> 飲み物(お茶や水) <input type="checkbox"/> 帽子 <input type="checkbox"/> 靴 【食事関連(お昼の時間帯ご利用の方)】 <input type="checkbox"/> お弁当、離乳食 <input type="checkbox"/> エプロン(食事の際必要な方) <input type="checkbox"/> お口拭き <input type="checkbox"/> スプーン・フォーク <input type="checkbox"/> ミルク(時間が長い場合は、哺乳瓶の予備もお願いします) ※ミルクのお湯はこちらで準備します。	ご利用日	年	月	日
	ご利用時間 (予定)	時	分	から 分 まで
	登録番号			
	利用目的(○をお付けください)			
	通院	出産	看護	冠婚葬祭
勉強	就職活動	就労		
学校行事	リフレッシュ	その他		

		ふりがな	当日の連絡先	お住いの地域
保護者の方 について	お名前		必ず連絡がつく番号をご記入 下さい	○をお付けください
	体調	体温 体調	連絡がつかない時間帯をお知らせください なし・時～時	烏山 砧 世田谷 北沢

お子さんについてご記入下さい

ふりがな			呼び方	月齢
お子さんのお名前				歳 ヶ月
本日の体温	度	分	本日の体調	<small>体調面で普段と違うことがありましたらお知らせください。 (小児科にかかっている、服薬しているなど)</small>
睡眠について	前夜	時	分から	今朝
				時
				分
				分
				まで
	睡眠時に普段と違う様子はありませんか？例) 激しく夜泣きした など			本日の朝寝
				有 (時～時) 無
機嫌	<input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い			
排泄について	トイレ(オムツ)の最終時間 (時 分) 今日排便(有・無) <input type="checkbox"/> 便意や尿意を言葉で知らせることが出来る ↳ 有の場合(普通便・軟便) <input type="checkbox"/> 動作で知らせることが出来る() <input type="checkbox"/> 時間でトイレに行く (時 分)(時 分)			
食事について	<input type="checkbox"/> アレルギー 無・有 () <input type="checkbox"/> 今朝の朝食の時間 時 分 / 食欲 有・無 (食べたもの:) <input type="checkbox"/> 普段の昼食の時間 時 分 <input type="checkbox"/> 今朝の母乳・ミルクの時間 時 分 (普段の間隔 時間おき)			

普段の過ごし方について

好きな遊び		屋外活動 (園庭など)	可・不可
寝かしつける時は	<input type="checkbox"/> 1人で寝られる <input type="checkbox"/> 寝かしつけが必要(以下を選んで○をして下さい) 縦抱っこ ・ 横だっこ ・ おんぶ		

事務局使用欄

特記事項	ご利用時間 (確定)	時	分	から 分 まで
	保護者サイン	保育担当者サイン		

*ご記入いただいた個人情報は、利用当日の保育サービスについてのみを使用し、これ以外に使用することはありません。