

全て記入して利用料とともに託児室に提出してください。

置賜文化ホール自主事業「臨時託児」利用申込書

利用日：202 年 月 日

受付者署名：

(1) お子様についてご記入ください	
よみがな 氏名	愛称：
月 齢	202 年 月 生まれ (才 ヶ月) 1歳未満児の場合、首すわり完了している場合チェック → <input type="checkbox"/>
(2) 申込者（保護者）についてご記入ください	
氏名	
住所	
電話番号	自宅 携帯
	上記以外の連絡先の場合 名前 電話番号
その他 当日お連れになる方は <input type="checkbox"/> 上記の保護者と同じ <input type="checkbox"/> 上記以外： お連れになる方は託児中は施設外に出かけることはできません。了解している場合チェックしてください。 → <input type="checkbox"/>	

託児当日カルテ

アレルギー疾患 病歴など特記	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> あり：治療中の場合はかかりつけ医 () ⇒ありと答えた方はベビーシッターに詳しく対処の仕方も教えてください。
薬の服用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり：具体的に
体調と機嫌	<input type="checkbox"/> 元気です <input type="checkbox"/> 少し元気がないです：理由 <input type="checkbox"/> 機嫌はいいです
検温	(熱) °C <input type="checkbox"/> 平熱と同じくらい <input type="checkbox"/> それ以外：
トイレ	<input type="checkbox"/> 自分でできる <input type="checkbox"/> トレーニング中 <input type="checkbox"/> おむつ 直前は <input type="checkbox"/> 済んだ <input type="checkbox"/> 済んでいない
今日の食事	時頃 <input type="checkbox"/> しっかり食べた <input type="checkbox"/> あまり食べなかった <input type="checkbox"/> 全く食べていない
その他 <input type="checkbox"/> 託児中は普段のお昼寝の時間帯とぶつかっている：寝つきの方法など	