

一時預かり受付票

一時預かり専用ダイヤル 📞

045-7	752-	-8002
		0002

利用日	年	月	⊟()			
予約時間	時	分	~ 時	•	分	(h)

*当日9時以降はキャンセル料が発生します。閉館時・休館時のキャンセル連絡は留守番電話にお願いします。

**=====	四は「ドンとが	が行力が出しより。因此時代	יי ו-כס מים שיוץ	ノン とんを	OB 2 B 4		<i>-</i>			
フリガナ			性別		生年月日	(年齢)				
お子様の 名前			男・女	年	月	日生()	歳 ヶ月)			
保護者氏名			続 柄	父 · f	母 ・ その)他()			
電話番号		()								
	外の方が	氏名			続 柄					
の埋えに	くる場合	TEL ()		•				
*預[に来た方と野	なる方がお迎えにいらっ	しゃっる場	合は、必ず	事前にお知	ilらせくだ	さい			
 持ち物	差扶ラ 。 おほ	 昼寝用タオル • タオル •	おむつ (お)	いふき)・	ゴミ体・値	かみ物 (おす	くかお茶)			
はり参	自合ん・の	単複用ダイル・ ダイル・	3087 (3)(79131d) ·	コミ衣 * 5	X074/// (03/)	(万.00米)			
★ お子	さんの様子	子 ★								
	体 重	kg	本日の体温		$^{\circ}$	(平熱	℃)			
	排 泄	自立 ・ おむつ	本日の排便	あり	(:	頃) •	なし			
	トイトレ中	はい ・ いいえ	応急処置	保冷剤	対応	J •	不可			
	まルク あり(: 頃/量 ml)・なし 直近(: 頃/量 r									
	※できるだけプラスティック製の哺乳瓶をご持参ください あり (
		あり(CVIO COX III) • ;			.01			
	食物アレルギー	プレルギー ※今までにアナフィラキシー症状を起こしたことがありますか → あり ・ なし								
	飲み物	水筒 ・ マグ ・ 哺乳瓶	瓦 【 中身:	水 ・ お茶	1	※ジューフ	ス不可			
	昼寝	希望 (: 頃 / 寝	かせ方) •	なし 起	床時間(: 頃)			
	抱っこひも	あり(スタッフの使用:	可 • 不可)・ な	:U					
	脱臼経験	あり(時期 年	月頃)•	なし						
	好きなおもちゃ、あそび、歌 その他 スタッフに伝えておきたいことなど									
★ 利用理由		るもの1つに0をつけてくださ	<i>ا</i> ل،							
		交行事 ・ きょうだい児の 就職活動 ・ 子どもの友					勉強			

看護・ 冠婚葬祭・ その他(

お昼寝チェック表

名前

寝起きの体温 ℃

時間	:	:	:	•	•	:	:	:	:	:	:	:	:
経過時間		5分	10分	15分	20分	25分	30分	35分	40分	45分	50分	55分	60分
確認欄	★確認	①~⑥ - 確認											
時間	:	:	:	:	:	:	:	:	•	:	•	•	:
経過時間		5分	10分	15分	20分	25分	30分	35分	40分	45分	50分	55分	60分
確認欄	★確認	①~⑥ - 確認											—

<お昼寝をする時に必ず確認してください>

- ★ 乳児は仰向けに寝かせてください。
- ★ ベットの上にぬいぐるみやおもちゃ、棚にも物を置かないようにしてください。
- ★ 毛布やお布団で顔を覆わないよう十分注意してください。

<お昼寝の確認事項>

- ① 仰向けで寝ているかの確認
- ② 顔、唇の色の確認
- ③ 鼻や口など空気の流れや音の確認
- ④ 呼吸しているか胸の動きを確認
- ⑤ 体に触れて(おでこ)体温確認
- ⑥ 肩や足の裏を触って反射確認
- ◎ お昼寝から起きたら水分補給をしてください。

5分に1回チェックします (1歳児以上のお子さんも)

♥ 当日	のお子さんの様子 ♥	
分離	□ OK □ NG	
機嫌	悪□□□□良	
水分補給	少□□□□3	
食事	少□□□□3	
排 泄 おむつ替え	<u> おしっこ </u>	
睡眠	分間	

実利用時間	 分 ~	時	分(時間	分)
			利用金額		円