ティンカーベル保育園病児保育利用申込書

次の通り、病児保育を利用したいので申し込みます。

西暦　　年　　月　　日　　保護者氏名　　㊞

翌日利用　　なし　・　あり

（ふりがな） お子様の氏名 愛称　　歳　　ヶ月	男 ・ 女	利用を希望する時間 時　　分 ～　　時　　分
お迎えの方		緊急連絡先　※お預かり中に必ずつながる連絡先
氏名　　続柄 ☎		氏名　　続柄 ☎

体温	【時間】　：　（　℃）　解熱剤の使用（有　・　無） 【時間】　：　（　℃）　解熱剤の使用（有　・　無） 【時間】　：　（　℃）　解熱剤の使用（有　・　無）	
睡眠	：　～　：　　：　～　：	
食事/おやつ	【時間】　： 【内容/量】	
	【時間】　： 【内容/量】	
	【時間】　： 【内容/量】	
水分	とれている　・　少ない　（　水　・　麦茶　・　緑茶　・　経口補水液　・　牛乳　・　ジュース　・　その他　）	
排尿	【回数】　回	
排便	【時間】　： 【形状】　下痢　・　軟便　・　普通便　・　硬便 【量】　少ない　・　普通　・　多い	【時間】　： 【形状】　下痢　・　軟便　・　普通便　・　硬便 【量】　少ない　・　普通　・　多い
内服状況	【時間】　： 【薬の種類】 【時間】　： 【薬の種類】	
お子様の様子 要望など		

病児保育事前登録を記入以降、新たにアレルギーやけいれん等発生した場合はお書きください。

※病児保育室記入欄

	保険証	医療証	母子手帳	預り金（　　円）
預かり者				
返却者				