ティンカーベル保育園病児保育利用申込書

□第1 □第2

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			男	利用を希望する時間	1		
愛称	歳 /	ケ月	• 女	時	分 ~	時	分
お迎えの方				緊急連絡先(お預力	いり中に必ずつなが	がる連絡先)	
氏名	続柄			氏名		続柄	
8					7	3	
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を発生したことがある場合はお書きください。							

【経過記録】

	【時間】 : (解熱剤の使用(有 • 無)
体温	【時間】 : (解熱剤の使用(有 • 無)
	【時間】 : (解熱剤の使用(有・無)
睡眠	: ~ : : ~ :
	【時間】 :
	【内容/量】
食事/おやつ	【時間】 :
良事/のワ	【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	
	【時間】 : 【時間】 :
排便	【形状】 下痢 ・ 軟便 ・ 普通便 ・ 硬便 【形状】 下痢 ・ 軟便 ・ 普通便 ・ 硬便
	【量】 少ない ・ 普通 ・ 多い 【量】 少ない ・ 普通 ・ 多い
	(朝・昼・夕・寝る前) 種類:
処方されている薬	(朝・昼・夕・寝る前) 種類:
	(屯用: 時) 種類:
お子様の様子 要望など	

病児保育室記入欄

	保険証	医療証	母子手帳
預かり者			
返却者			

保護者サイン欄(降園時にご記入願います。)

年	月	\Box	病児保育を利用しました。
保護者 サイン -			