



年 月 日

## ひまわり幼稚園 託児サービス利用申込書

【希望日】 年 月 日  
 【希望時間】 (午前 / 午後) 時からを希望  
 1時間プラン       3時間プラン       1日コース(9:00~16:00)

|              |    |      |     |      |
|--------------|----|------|-----|------|
| 申込者<br>(保護者) | 名前 | ふりがな | 連絡先 | 連絡先  |
|              |    |      |     | 携帯電話 |
|              | 住所 |      |     |      |

下記のとおり、ひまわり幼稚園託児サービスを申込みします。

|          |  |                |  |             |       |  |     |  |   |
|----------|--|----------------|--|-------------|-------|--|-----|--|---|
| お子様について  | 名前   | ふりがな           | 生年月日   | 西暦 年 月 日生   |       |  |     |  |   |
|          |  | 呼び名            |  | 申込時の月齢 歳 ヶ月 |       |  |     |  |   |
|          | 既往歴  | 疾患名            | 麻疹   | 水痘          | 風疹    | おたふく   | 百日咳 | 突発性発疹  | これまでにかかったその他の病気や怪我                                    |
|          |  | 罹患年齢           |  |             |       |  |     |  |   |
|          | 健康状態   | 平熱             | てくらい   |             | けいれん  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>( <input type="checkbox"/> 有熱 <input type="checkbox"/> 無熱   ◆回数 回 ◆直近発生時期 年 月 日 ) |     |  |   |
|          |  | 脱臼             | <input type="checkbox"/> 有 (部位: ) <input type="checkbox"/> 無   |             | ぜん息   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  |     | 吸入   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
|          |  | アトピー           | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  |             | アレルギー | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  |     | 医師の指示<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 食品名:  |
|          |  | 健康上、特に留意してほしい事 |  |             |       |  |     |  |   |
|          |  | かかりつけ医         |  |             |       |  |     |  | 電話  |
|          | 食事   | 食事方法           | <input type="checkbox"/> たべさせてもらう <input type="checkbox"/> てづかみ <input type="checkbox"/> 箸 <input type="checkbox"/> スプーン <input type="checkbox"/> フォーク |             |       |  |     |  |   |
| 好きな食べ物   |  |                |  |             |       | 嫌いな食べ物   |     |  |   |
| 食事で気になる事 |  |                |  |             |       |  |     |  |   |
| 排泄       | <input type="checkbox"/> おむつ <input type="checkbox"/> トレーニングパンツ <input type="checkbox"/> 睡眠時のみおむつ着用  |                |  |             |       |  |     |  |   |
| 睡眠       | 寝る時の癖・・・ <input type="checkbox"/> おしゃぶり <input type="checkbox"/> ガーゼやタオルなど <input type="checkbox"/> 抱っこで <input type="checkbox"/> おんぶで <input type="checkbox"/> 特になし |                |  |             |       |  |     |  |   |
| 家庭での遊び   |  |                |  |             |       |  |     |  |   |
| その他      |  |                |  |             |       |  |     |  |   |

託児サービス利用における注意事項を確認しました

## ひまわり幼稚園 託児サービス利用における注意事項

### ◆ 持ち物について

お茶等（いつも飲み慣れているもの） ミルク(乳幼児) 着替え(多めに) タオル(掛けるもの)  
オムツ（パンツ） フォーク・スプーン・お箸 お昼寝用毛布  
上記の物は、必ず手さげ袋かカバンなどに入れてご持参下さい。

### ◆ 昼食について

昼食時の預かりも可能です。  
給食をご利用の場合は別途 5 USDとなっております。

### ◆ 排泄について

オムツを使っておられる場合は、託児の間は布オムツではなく、紙オムツをご使用下さい。

### ◆ お昼寝について

環境の違いでお昼寝ができないことや、お昼寝をしてしまう事がある事をご了承ください。

### ◆ その他保障について

※託児スタッフが必要と判断した場合（激しく泣いて身体的な影響があると思われる時など）には、保護者の方に連絡させて頂く場合があります。ご了承くださいますようお願いいたします。

|            | 1 時間コース | 3 時間コース | 1日コース |
|------------|---------|---------|-------|
| 1 歳～ 2 歳未満 | 15USD   | 30USD   | 54USD |
| 2歳～3歳      | 13USD   | 24USD   | 42USD |
| 4歳以上       | 12USD   | 21USD   | 36USD |