



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) 保護者	名前	ふりがな	連絡先	連絡先
	住所	携帯電話		

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	これまでにかったその他の病気や怪我
		罹患年齢							
	健康状態	平熱	℃くらい		けいれん	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (<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 <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。