

保育ルームご利用カード

※太枠の中をご記入をお願いします。

ご利用日	年 月 日 ()	ご利用人数	名	受付対応
お連れ頂いた方	続柄：父・母・その他 ()			
連絡先	自宅・携帯	緊急		身分証明書の確認(有・無) 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/>
お迎え予定時間	：			
お迎えの方	上記ご本人・他(続柄：) ※お迎えの方が引率時と異なる場合は身分証明書をお見せ頂いたうえで、 お子様をお引き渡しします。 (身分証明書の番号：)			
ご利用時間	： ～ ：	ご精算金額	円	精算(退室)対応
	(分)	優待チケット(無料券)有・無		

大切なお子さまをお預かりします		～お子さま、お一人ずつご記入ください～		
受け入れ時検温	℃	℃	℃	℃
フリガナ				
お子さまのお名前				
年齢	歳 ヲ月	歳 ヲ月	歳 ヲ月	歳 ヲ月
今日の健康状態	良好・その他	良好・その他	良好・その他	良好・その他
(具体的に)				
就寝	：	：	：	：
起床	：	：	：	：
朝食内容				
朝のミルク	： ・ CC	： ・ CC	： ・ CC	： ・ CC
朝の便	出た・出ていない	出た・出ていない	出た・出ていない	出た・出ていない
朝の薬服用	有・無 ：	有・無 ：	有・無 ：	有・無 ：
アレルギー	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
ヤクルト飲用	可 ・ 不可	可 ・ 不可	可 ・ 不可	可 ・ 不可
排泄	オムツ・オムツはずし中 一人ができる	オムツ・オムツはずし中 一人ができる	オムツ・オムツはずし中 一人ができる	オムツ・オムツはずし中 一人ができる
その他				