新

お客様カード

年　月　日

お子様名前	フリガナ 男・女	生年月日	20　年 月　日 歳　ヶ月	愛称	
きょうだい	なし・あり→「あり」の方	兄　歳　歳 姉　歳　歳	ご本人	弟　歳　歳 妹　歳　歳	
保護者氏名	フリガナ	連絡先	TEL　必ず連絡の取れる番号をお書き下さい フリガナ e-mail　@		
住所	〒 北区		イベント時にご案内させて頂いてよろしいですか **はい、いいえ**		

質問事項をお読みの上ご回答下さい。

薬、食品アレルギーはお持ちですか 「ある」の場合　アレルゲン：	はい、いいえ
お弁当、おやつをお持ちになりましたか。（食事・おやつ時のお預かりの方） 食事・おやつ希望時刻→	はい、いいえ
トイレの段階をお知らせ下さい。　（ オムツ ・ トイレへ行く(手伝う) ・ 自分で全部できる ）	
本日の体調をお知らせ下さい　とても元気　・　元気　・　不調　体温　. 一週間以内に病院を受診されましたか？(**予防接種含む**)　科　症状：	
好きな遊び、キャラクター	
最後に食事(授乳)をした時刻： 普段の授乳間隔：　最後のオムツ・トイレの時刻：	
保育士に伝えたいこと	

ご記入ありがとうございます、別途お渡しの「利用規約」を必ずご一読頂き右の署名欄にご署名下さい。
同意頂けない場合大変申し訳ありませんがお預かり致しかねます。

ご署名欄

ご記入頂いた個人情報は個人情報保護法に基づき保護されます。

スタッフ記入欄　□子育てにっこりパスポート　□身分証明書の確認　□協賛会員証
□利用券　枚　□お迎えの保護者　同じ・違う（→　　）

開始時刻　：　**終了時刻**　：

お迎え予定時刻

ちゃん　**保育中の様子**

お預かり時間	お迎え時間
ごはん / ミルク	
トイレ / オムツ	
ねんね	
保護者の方へ	

荷物チェックリスト（月齢などに応じてご持参下さい）

□オムツ　□おしりふき　□着替え　□ビニル袋 2枚
□スタイ　□バスタオル　□タオル　□飲み物(**お茶かお水**)
□オヤツ　□ミルク(**哺乳瓶必要本数・お湯**)
□保険証・乳児医療証のコピー

お昼時の託児の方
□お弁当
□カトラリー
□手拭き用のタオル

☆memo☆

ララちゃんのおうち

20　年　月　日　担当　印