

Re

お客様カード

年 月 日

お子様お名前	フリガナ -----	男・女
		歳 ヶ月
連絡先	①	
	② 必ず連絡の取れる番号をお書き下さい	

保育士に伝えたいこと

薬、食品アレルギーはお持ちですか <small>「ある」の場合 アレルゲン：</small>	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：	
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：

ご記入ありがとうございます、別途お渡しの「利用規約」を 署名欄
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。 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 利用券 枚 協賛会員証
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☆



20 年 月 日 担当

印