

# 一時保育利用申込書

平成 年 月 日( )利用

項目の□部分には✓(チェック)をしてください

名前	ふりがな	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	平成 年 月 日
預かり時間	時 分 ~ 時 分	給食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他		
今日の健康状態	体温 計測時間 °C 時 分	睡眠時間 時 分 ~ 時 分			
	機嫌 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	当園前の排便 <input type="checkbox"/> 有 ( 時 分 回) <input type="checkbox"/> 無 便の固さ <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 硬い <input type="checkbox"/> やわらかい			
	体調…風邪気味・咳・鼻水・寝不足・下痢など、何かありましたらご記入ください。				
登園前の食事	摂取 <input type="checkbox"/> 有 ( 時 分) <input type="checkbox"/> 無	食事内容			
お迎え予定者	氏名	続柄	電話番号	-	-

# 一時保育連絡表

平成 年 月 日( )利用

クラス

組

園での様子					
午睡時間	<input type="checkbox"/> 有 時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> 無	排便	<input type="checkbox"/> 有 ( 回) <input type="checkbox"/> 無 便の固さ <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 硬い <input type="checkbox"/> やわらかい		
食事	<input type="checkbox"/> おやつ(午前 乳児のみ) <input type="checkbox"/> よく食べた <input type="checkbox"/> 半分 <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> その他( )				
	<input type="checkbox"/> 給食 <input type="checkbox"/> よく食べた <input type="checkbox"/> 半分 <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> その他( )				
	<input type="checkbox"/> おやつ(午後) <input type="checkbox"/> よく食べた <input type="checkbox"/> 半分 <input type="checkbox"/> 少し <input type="checkbox"/> その他( )				

----- き り と り -----

平成 年 月 日

領 収 書

様

利用料	円	給食 (おやつ含む)	円	合計金額	円
-----	---	------------	---	------	---

但し、一時保育利用料として

社会福祉法人 小桜会  
中川小桜愛児園