体 質

排　泄

　ご連絡先　　　　　　　－　　　　－

　※緊急時にはご連絡いたします

様

　□ぜんそく　□アトピー　□熱性けいれん　/有の場合　※最近は　　月　　日頃　※過去　　回

預かり品

 ※スタッフが記入します

 □ オムツ（　　　）枚　 □ おしりナップ □お着替え　 □タオル □ベビーカー

 □お食事( 　　　　　 ) □ 飲み物（　 　　　　　　） □その他　(　　　　　　 　　)

　本日の体調　良好　　不調(　　　　　　　)

アレルギー

　無　・　有　(内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　　　西暦　　　　年

　　　　　　　　　　月　　　　　日生まれ　(満　　　　歳)

お子さまの

お名前

本日のお昼寝状況

本日のお食事状況

無　・　有　(　　：　　　　/内容　　　　　　　　　)

おぐずりになったときの

対応

 　　　　　　　　　　　　　　同　意　書

保育スタッフは、すり傷等、軽傷の応急処置はいたしますが、お子さまの急な発熱・疾病等の場合に投薬などの医療行為はいたしかねま

すのでご了承ください。お客様の個人情報は、本会場の託児場所において託児サービスを提供するため、お客様さまへのご連絡のため

のみに使用し、他の目的には一切使用しません。

　　　　　年　　　月　　　日

ふりがな

小学館集英社プロダクション ＨＡＳ出張保育サービス 利用申込書

ふりがな

男

女

保護者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　愛称

健康状態

　□　オムツ（紙オムツのみの対応になります)　　□　トレーニング中　　□　自立

無　・　有　　(　　　：　　　～　　　：　　　)

生年月日