

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		ご連絡先 — —		
保護者名	様	※緊急時にはご連絡いたします		
ふりがな		男 女	生年月日	西暦 年 月 日 生まれ (満 歳)
お子さまのお名前	様 愛称			
健康状態	本日の体調 良好 不調( )		アレルギー	無・有 (内容: )
体 質	□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			
排 泄	□ 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			
本日のお昼寝状況	無・有 ( : ~ : )		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				
預かり品 <small>※スタッフが記入します</small>	<input type="checkbox"/> オムツ( )枚 <input type="checkbox"/> おしりナップ <input type="checkbox"/> お着替え <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> ベビーカー <input type="checkbox"/> お食事( ) <input type="checkbox"/> 飲み物( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )			

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だけに使用し、他の目的には一切使用しません。

\_\_\_\_\_年 月 日