# 小学館集英社プロダクション ＨＡＳイベント出張保育サービス利用申込書

（ ： ）

◆その他報告

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |  |  | *NO.* |
|  | 様 | 緊急 | 当 日（ ） － |
| 保護者氏名 | 連絡先 | その他（ ） － |
| ふりがな |  |  | 年齢 |  |  |
|  |  |  | ご様子報告欄◆排泄状況（ ： ）（ ： ）◆飲食状況（ ： ）（ ： ）◆お昼寝状況（ ： ） |
|  |  |  | 男 | 歳 | ヶ月 |
| お子様氏名 |  | 様 | 女 |  |
|  | 愛称・呼び名： |  |  | （ 年 月 日生） |
| 健康状態 | 本日の体調 良好 ・ 不調（ ） 平 熱（ ． ） |
| 体質 | □ アレルギー □ 熱性けいれん無 ・ 有（内容： ） 有りの場合 ＊最近 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 | 授乳 | 母乳 ・ 粉ミルク（ ） |
| □ トレーニング中 |  |  | 前回授乳（ 時 分 cc） |
| □ 自 立（ ）時間おき |  | 間隔（ ）時間おき |
|  | ※スタッフが記入いたします | □ オムツ（ ）枚 □ おしりナップ □ 飲み物（ ） |
| 預かり品 |  | □ お着替え □ タオル □ ベビーカー □ その他（ ） |
| その他 | ※その他、保護者からの伝達事項 |  |  |  |  |

同意書

ＨＡＳの保育スタッフは、すり傷等、軽傷の応急処置はいたしますが、お子様の急な発熱・疾病など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。

上記を了承したうえで、私は当託児サービスを利用いたします。

年 月 日

申込者氏名

# 小学館集英社プロダクション ＨＡＳイベント出張保育サービス利用申込書

*NO.*

ご様子報告欄

*NO.*

ご様子報告欄

（ ： ）

◆その他報告

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |  |  | *NO.* |
|  | 様 | 緊急 | 当 日（ ） － |
| 保護者氏名 | 連絡先 | その他（ ） － |
| ふりがな |  |  | 年齢 |  |  |
|  |  |  | ご様子報告欄◆排泄状況（ ： ）（ ： ）◆飲食状況（ ： ）（ ： ）◆お昼寝状況（ ： ） |
|  |  |  | 男 | 歳 | ヶ月 |
| お子様氏名 |  | 様 | 女 |  |
|  | 愛称・呼び名： |  |  | （ 年 月 日生） |
| 健康状態 | 本日の体調 良好 ・ 不調（ ） 平 熱（ ． ） |
| 体質 | □ アレルギー □ 熱性けいれん無 ・ 有（内容： ） 有りの場合 ＊最近 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 | 授乳 | 母乳 ・ 粉ミルク（ ） |
| □ トレーニング中 |  |  | 前回授乳（ 時 分 cc） |
| □ 自 立（ ）時間おき |  | 間隔（ ）時間おき |
|  | ※スタッフが記入いたします | □ オムツ（ ）枚 □ おしりナップ □ 飲み物（ ） |
| 預かり品 |  | □ お着替え □ タオル □ ベビーカー □ その他（ ） |
| その他 | ※その他、保護者からの伝達事項 |  |  |  |  |

同意書

ＨＡＳの保育スタッフは、すり傷等、軽傷の応急処置はいたしますが、お子様の急な発熱・疾病など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。

上記を了承したうえで、私は当託児サービスを利用いたします。

年 月 日

申込者氏名