

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

ふりがな		緊急 連絡先	当 日( )	—
保護者氏名	様		その他( )	—
ふりがな		男 女	年 齢	歳 月
お子様氏名	様			
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	<input type="checkbox"/> アレルギー 無 ・ 有(内容: ) <input type="checkbox"/> 熱性けいれん 有りの場合 *最近 月 日頃(過去 回)			
排泄	<input type="checkbox"/> オムツ ※紙オムツのみの対応になります <input type="checkbox"/> トレーニング中 <input type="checkbox"/> 自立( )時間おき	授乳	母乳・粉ミルク( ) 前回授乳( 時 分 cc) 間隔( )時間おき	
預かり品 その他	※スタッフが記入いたします <input type="checkbox"/> オムツ( )枚 <input type="checkbox"/> おしりナップ <input type="checkbox"/> 飲み物( ) <input type="checkbox"/> お着替え <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> ベビーカー <input type="checkbox"/> その他( ) ※その他、保護者からの伝達事項			

NO.

ご様子報告欄

◆排泄状況 ( : )

( : )

◆飲食状況 ( : )

( : )

◆お昼寝状況 ( : )

( : )

◆その他報告

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

ふりがな		緊急 連絡先	当 日( )	—
保護者氏名	様		その他( )	—
ふりがな		男 女	年 齢	歳 月
お子様氏名	様			
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	<input type="checkbox"/> アレルギー 無 ・ 有(内容: ) <input type="checkbox"/> 熱性けいれん 有りの場合 *最近 月 日頃(過去 回)			
排泄	<input type="checkbox"/> オムツ ※紙オムツのみの対応になります <input type="checkbox"/> トレーニング中 <input type="checkbox"/> 自立( )時間おき	授乳	母乳・粉ミルク( ) 前回授乳( 時 分 cc) 間隔( )時間おき	
預かり品 その他	※スタッフが記入いたします <input type="checkbox"/> オムツ( )枚 <input type="checkbox"/> おしりナップ <input type="checkbox"/> 飲み物( ) <input type="checkbox"/> お着替え <input type="checkbox"/> タオル <input type="checkbox"/> ベビーカー <input type="checkbox"/> その他( ) ※その他、保護者からの伝達事項			

NO.

ご様子報告欄

◆排泄状況 ( : )

( : )

◆飲食状況 ( : )

( : )

◆お昼寝状況 ( : )

( : )

◆その他報告

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 \_\_\_\_\_