託児申込書

記入日 年 月 日

| お子様の氏名 | 年齢 | 歳ヶ月 |
|--------|----|-----|
| 愛称 | 性別 | 男・女 |

| お子様のご様子について該当するものに○をつけてください | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|----|--|--|
| 発達 | 首のすわり・寝返り・お座り・ハイハイ・つかまり立ち・伝い歩き・ | 歩行 | | |
| 平熱 | °C | , | | |
| アレルギー | 無・有 | | | |
| ・食べ物 | · 薬 | | | |
| ・環境(ハウスダスト・ダニ・動物・その他) | | | | |
| 持病の有無・既往歴・医師から指導されていること・特に配慮が必要なこと等 | | | | |
| | | | | |
| | L | | | |
| 排泄 | 一人で排泄(できる できない) | | | |
| | 履いているのは(紙おむつ トレパン パンツ) | | | |
| | 便意や尿意は(知らせる・時々知らせる・知らせない) | | | |
| | 排便・排尿サイン(股を押さえる もぞもぞする等あれば) | | | |
| 睡眠 | 入眠時の癖・抱き方等があれば(|) | | |
| 遊び | 好きな遊び・おもちゃ(|) | | |
| | 集団生活に慣れて(いる ・ いない) | | | |
| 生活 | 人見知り(有 ・ 無) 着替え(一人でできる ・ できない) | | | |
| | うがい (一人でできる ・ できない) | | | |
| 性格 | | | | |

お子様に伝染病などの疑いがある場合、または37.5℃以上の発熱がある場合は、 お預かりをお断りさせていただきます。

お子様が病気、その他の理由で体調が思わしくない場合は、原則としてお預かりできません。 当クリニック・キッズルームでは事故に対する責任を一切負わないことをご了承ください。

上記事項について同意いたします。

年 月 日

保護者氏名