

託児室利用申込書

ふりがな 保護者氏名			
住所	〒	携帯電話：	自宅電話番号：
所属機関			
利用希望日時	1) 月 日 時 分～ 時 分	2) 月 日 時 分～ 時 分	
	3) 月 日 時 分～ 時 分	4) 月 日 時 分～ 時 分	
緊急連絡先	1) 氏名：	連絡先：	
	2) 氏名：	連絡先：	
	3) 氏名：	連絡先：	

お子様について (★はご利用当日にご記入ください)

ふりがな お子様お名前①		生年月日 (年齢)： 平成 年 月 日 (歳 カ月)
★健康状態	良好 風邪 (咳 鼻水 熱 ℃) アトピー性皮膚炎・小児ぜんそく・ひきつけ その他 ()	
排泄	おしめ (している していない) おしっこ (自分でできる 教えるができない)	
★食事	最終食事時間 時頃 アレルギー なし あり (具体的に)	
★睡眠	夜間睡眠 (午後 時 ~ 朝 時すぎ) お昼寝 する (いつも 時から 時の間で寝る) しない	
好きなこと		機嫌の悪いときの接し方：
嫌いなこと		
その他注意事項		

ふりがな お子様お名前②	生年月日（年齢）： 平成 年 月 日（ 歳 カ月）	
★健康状態	良好 風邪（ 咳 鼻水 熱 ℃ ） アトピー性皮膚炎・小児ぜんそく・ひきつけ その他（ ）	
排泄	おしめ（している していない） おしっこ（自分でできる 教えるができない）	
★食事	最終食事時間 時頃 アレルギー なし あり（具体的に ）	
★睡眠	夜間睡眠（ 午後 時 ～ 朝 時すぎ ） お昼寝 する（ いつも 時から 時の間で寝る） しない	
好きなこと		機嫌の悪いときの接し方：
嫌いなこと		
その他注意事項		

ふりがな お子様お名前③	生年月日（年齢）： 平成 年 月 日（ 歳 カ月）	
★健康状態	良好 風邪（ 咳 鼻水 熱 ℃ ） アトピー性皮膚炎・小児ぜんそく・ひきつけ その他（ ）	
排泄	おしめ（している していない） おしっこ（自分でできる 教えるができない）	
★食事	最終食事時間 時頃 アレルギー なし あり（具体的に ）	
★睡眠	夜間睡眠（ 午後 時 ～ 朝 時すぎ ） お昼寝 する（ いつも 時から 時の間で寝る） しない	
好きなこと		機嫌の悪いときの接し方：
嫌いなこと		
その他注意事項		

万が一、ベビーヘルパーPOPO をご利用時間中に当方の不手際が原因によりお子様が怪我、または、提供物により事故が発生したような場合には、当社が加入しております保険の範囲で賠償させていただきます。(三井住友海上)