

→裏面もご確認ください

一時預かり申込用紙

申込先

広島市公募型子育てオープンスペースいいね
TEL/FAX:082-255-9707

記入日： 年 月 日

一時預かり日時	西暦 年 月 日() : ~ :	利用時間 10:00~16:00 利用料金 30分 300円
---------	-------------------	-----------------------------------

お子さまの情報

ふりがな		性別	男 女	本日の体温	. °C
お名前		年齢	※4か月以上で首が座っていること 歳 ヶ月	平熱	. °C
		体調チェック	<input type="checkbox"/> 風邪・嘔吐・下痢症状なし <input type="checkbox"/> 服薬なし ※上記にチェックがない場合はお預かりができません		
愛称		小児科 TEL		その他かかりつけ医療機関 TEL	
かかりつけ					

薬・消毒液・絆創膏・食べ物・動物などのアレルギー情報

いいね託児の利用	初めて ・ 2回目 ・ 3回以上	起床時間	時 分 ごろ	排便の状況	
最終授乳・食事時間		抱き方	縦抱きが好き ・ 横抱きが好き	トイレ・おむつ替え方法や目安	
好きな遊び・機嫌がよくなる方法			嫌いなもの・こと/怖がるもの・こと		

その他留意点・備考

保護者の情報

お申込者お名前	続柄()	住居	広島市 区 / 広島市外
ご連絡先		緊急ご連絡先(申込者以外の方のご連絡先)	
TEL		TEL	続柄()
お迎え	※お申込者とお迎え者が違う場合はご記入ください	TEL	続柄()

持参品の確認

<input type="checkbox"/> パンツ(紙オムツ)3枚程度	※紙おむつは1枚30円で販売もしています	<input type="checkbox"/> おしりふき	<input type="checkbox"/> 着替え一式
<input type="checkbox"/> ハンドタオル(汗・よだれ拭き用)	<input type="checkbox"/> ビニール袋(数枚)	<input type="checkbox"/> 飲み物(お茶・白湯)	

広島市への集計報告のため下記のアンケートにご協力ください

本日のお預かりの主な理由を1つだけ選んでください。(お預かりのご利用はどのような理由でも問題ありません)

<input type="checkbox"/> 通院	<input type="checkbox"/> 学校行事	<input type="checkbox"/> 兄弟児の用事	<input type="checkbox"/> 就労(仕事)	<input type="checkbox"/> 就職活動	<input type="checkbox"/> リフレッシュ	<input type="checkbox"/> 家事
<input type="checkbox"/> 社会参加	<input type="checkbox"/> 勉強・資格取得	<input type="checkbox"/> 介護	<input type="checkbox"/> 看護	<input type="checkbox"/> 冠婚葬祭	<input type="checkbox"/> こどもの友達・集団生活経験	

下記にチェックをお願いいたします

<input type="checkbox"/> お預かりするお子さんの情報を正しく記入しました
<input type="checkbox"/> 裏面の注意事項を確認し了承しました

→裏面もご確認ください

問診担当

