

アレルギー確認

<保護者記入> 高崎キッズサポートかしの木・けやき **利用申込書**

予約時間	: ~ :	
体温	℃	
ふりがな 子どもの名前		
子どもの年齢	歳	ヶ月
子どもの性別	男 ・ 女	
送りの方の名前	(続柄:)	
緊急連絡先	- -	
お迎えの方	送ってきた方と同じ・違う	(違う場合のみ記入) 電話番号: (続柄:)
預け理由	1. リフレッシュ ・ 2. 緊急 ・ 3. 仕事 連絡先: 電話番号: 4. 通院 ・ 5. 学校行事 ・ 6. その他 ()	
食物アレルギー	あり () ・ なし	
体質	ひきつけ (熱性痙攣) ・ 脱臼 ・ ぜんそく	
普段のお昼寝時間	: ~ :	
食事	普通食 ・ 離乳食 (7ヶ月 ・ 9ヶ月 ・ 12ヶ月)	
今日の食事	最終食事時間 最終授乳時間	時頃 時頃 (母乳 ・ 人工) c c
睡眠状況	昨夜 今日	: ~ : : ~ :
普段通っている園・学校	通っている () ・ 通っていない	
麦茶は飲めますか?	飲める ・ 飲ませたことがない (飲めない)	
何か薬を飲んでますか?	はい () ・ いいえ	
保育中に特に気を付けてほしいことがありましたらご記入下さい。 (前日に熱、怪我などありましたらお知らせください。)		

<職員記入> 9:30 ・ 12:00 ・ 15:00 ・ 17:00 ・ 19:00
0・1・2才 普・離 0・1・2才 0・1・2才 普・離
7・9・12ヶ月 7・9・12ヶ月

<職員記入> 高崎キッズサポートかしの木・けやき **園での様子** 日付

子どもの名前		
カード No.		
食事	昼食(12時) 全部 : 半分 : 少し () 夕食(19時) 全部 : 半分 : 少し ()	
おやつ	(9時30分 ・ 15時 ・ 17時)	
ミルク	時 分	cc
大便	時間	状態
	: :	普・軟・下 普・軟・下
睡眠	(: ~ :)	検温 ℃
	(: ~ :)	検温 ℃
	(: ~ :)	検温 ℃

おうちの方へ

	記入者:
--	------

料金明細

実施時間	: ~ :		
	単価	数量	小計
利用時間	¥300/時		
おやつ	¥100/食		
食事	¥350/食		
離乳食	¥350/食		
ミルク(200cc)	¥400/食		
追加ミルク(100cc)	¥50/食		
追加哺乳瓶	¥320/本		
領収書番号	合計金額	円	