

託児サービス利用登録票

* 登録番号 *

令和 年 月 日

ふりがな お子さんの氏名		愛称 (普段の呼び方)	
生年月日	年 月 日生まれ (歳 ヶ月)	性別	男 ・ 女
保護者氏名	お子さんとの関係()		
保護者住所	〒 浅口郡里庄町		
	電話	自宅・携帯 ()	勤務先 ()
緊急連絡先 ①	氏名	お子さんとの関係()	
	電話	自宅・携帯 ()	勤務先 ()
緊急連絡先 ②	氏名	お子さんとの関係()	
	電話	自宅・携帯 ()	勤務先 ()
主に迎えに 来る人			

※緊急連絡先は記入された保護者以外で日中に連絡が取れる方を御記入ください

お子さんについて教えてください

平熱	度 分	血液型	A ・ B ・ O ・ AB
アレルギー	あり () ・ なし	食事制限	あり () ・ なし
かかりつけ医		電話	()
睡眠について	普段、朝()時頃起きて、夜()時頃寝る 平均()時間ほど寝ます		
	普段、お昼寝はしますか？		
	する (だいたい 時 ~ 時 ・ 平均 時間ほど) ・ たまにする ・ しない		
	寝つき	良い ・ 悪い ・ 一人で寝る ・ 添い寝で寝る	
寝起き	良い ・ 悪い		
ミルクについて	母乳 ・ 混合 ・ ミルク cc	与える時間	時間おき
排泄について (うんち・おしっこ)	用法	おむつ ・ おまる ・ トイレ	
	うんち	回/日	
	介助	用便を知らせる ・ 手助けが必要 ・ 用便が自分でできる ・ その他()	
着替え	全部してもらふ ・ 多少自分でできる ・ 自分でできる ・ その他()		
言葉	まだ話さない ・ 言ってることがわかる ・ 片言を言う ・ 会話ができる ・ その他()		
歩行	できない ・ はいはい ・ つかまり立ち ・ つたい歩き ・ よちよち歩き ・ 歩行できる		
性格	人見知り ・ 内気 ・ 人なつっこい ・ その他()		
癖・こだわり			
◎その他(お子さんをお預かりする上で必要な情報をご記入ください)			

※添付書類:保険証コピー・小児医療費受給資格者証

私は、「託児サービス」について、趣旨を理解した上で登録を承諾します。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印