

調査書

令和 年 月 日()記入

申込者	ふりがな	続柄	住所
			自宅: TEL 携帯:
申込者 以外の 緊急 連絡先	名前	続柄	連絡先

シルバー人材センターの一時預かりをどこでお知りになりましたか。

チラシ：市民センター()、駒ヶ谷交流ひろば、ふらっと、その他()
 冊子：シルバー広報誌、その他()
 友達、ホームページ、その他()

お子様のことをお教えてください

名前	ふりがな		性別	生年月日(西暦)		
			男 女	20	年	月 日
平熱	℃	アレルギーについて (有・無)		何のアレルギーですか		
ひきつけ (熱性けいれん、その他) ()歳						
在宅 その他()			ご兄弟 (兄・姉・弟・妹) 歳、 歳			

お子様のことで伝えておきたいことがありますか。

名前	ふりがな		性別	生年月日(西暦)		
			男 女		年	月 日
平熱	℃	アレルギーについて (有・無)		何のアレルギーですか		
ひきつけ (熱性けいれん、その他) ()歳						
在宅 その他()			ご兄弟 (兄・姉・弟・妹) 歳、 歳			

お子様のことで伝えておきたいことがありますか。

子育てカンガルー個別日誌

預かり日時	令和 年 月 日() : ~ :		初 回 ・ リピーター
お名前	ふりがな		性 別
			男 ・ 女
年 齢			
歳			
<ul style="list-style-type: none"> ・ 体温 (°C) ・ 体調 (良い ・ 鼻水 ・ 咳 ・ 他) ・ 今日ここで食事をしますか (お弁当 おやつ ミルク 食事をしない) ・ トイレは? (オムツ使用 トレーニング中 ひとりで出来る) 			
お迎えはだれですか?		※変更の場合は、必ずご連絡ください。	
<ul style="list-style-type: none"> ・ 昨夜の就寝時間 (:) ・ 食事時間 (:) ・ 今朝の起床時間 (:) ・ おむつ交換時間 (:) 			
9	10	11	12
13	14	15	16
17			
<ul style="list-style-type: none"> ・ 水分… 水 ・ おやつ… ☉ ・ お弁当… ☺ ・ おむつ… ▽ ・ おしっこ… 小 ・ うんち… 大 ・ 睡眠チェック(5分おき)… ✓ ※時間と共に記入すること。 			
<ul style="list-style-type: none"> ・ ご精算 			
預り開始時間 _____ : _____ ~ お迎え時間 _____ : _____			
'@800円 時間 分 = _____ 円			
※最低1時間で、その後は15分単位での精算となります。			
<ul style="list-style-type: none"> ・ 今日の遊び・気付いた事 			
_____ _____ _____			
担当会員: _____ / _____			
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: auto;"></div>			
※赤の二重枠にご記入ください。(予約時間から料金が発生しますので、遅れられるときはご連絡下さい) ※7時に警報が出た場合は、預かりを中止させていただきます。			