

お子様のご体調等について（当日記入）

年 月 日

保護者様氏名：

※本シートはお子様一人につき、1枚のご提出をお願いいたします。

ご家族でご兄弟がいらっしゃる場合でも、お子様一人につき1枚のご提出をお願いいたします。

(例)ご兄弟2名の場合→2枚ご提出

◆お子様について

(フリガナ) お子様の氏名：		愛称： 月齢： 歳 ヵ月 性別： 男 ・ 女
健康	平熱／ ℃ 本日の体温／ ℃ 健康状態： 良好・不良（ ）	
	アレルギー／ <input type="checkbox"/> 有（具体的に ） <input type="checkbox"/> 無	
	既往歴（ ） 例：小児ぜんそく、脱臼	
排泄	<input type="checkbox"/> ひとりのできる <input type="checkbox"/> ひとりのできない <input type="checkbox"/> 声をかける <input type="checkbox"/> トレーニング中 <input type="checkbox"/> おむつ トイレについて <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> どちらでも（ ）	
緊急時の連絡先	続柄： お電話番号：	
利用予定	時 分～ 時 分（お迎え予定者 ）	
注意事項 申告事項など	（性格、行動の特記事項、気をつけて欲しい事など）	

別紙「託児サービス利用規約・同意書」に同意のうえ、託児サービスの利用を申し込みます。

託児サービス提供会社：株式会社パソナフォスター