

住所	□□□□-□□□□□□		会員番号	No.	申請日	月	日
			ふりがな				
	(マンション等にお住まいの場合、部屋番号までご記入ください)		児童氏名				
保護者氏名	様		利用時年齢	歳	ヶ月	男・女	
			連絡先TEL	-	-	女	
利用日時	令和 年 月 日 (曜日)			保・幼・小・中学校			
	時 分 ~ 時 分まで(24時間表記)			夕食	18:30	あり・なし	
トワイライトのあずかりは17:00~22:00です			アレルギー		あり()・なし		
申込開始日:利用希望日の前月1日(事務営業日の月~土曜)9:00am~ (日・祝日・年末年始を除く)							
理由	仕事・学校・家族の用事・通院・冠婚葬祭 介護・リフレッシュ・その他()			減免の種類	<input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 住民税非課税		
利用	<input type="checkbox"/> 初回利用 <input type="checkbox"/> 2回目以降			<同意書>			
備考				私は申込時まで、減免を証明する書類の提出が不可能な為、みなと子育て応援プラザPokkeが港区子ども家庭支援センターを通じ、課税状況等の確認をすることに同意します。 名前() 手渡し (/) (/) 郵送 (/) (/)			

利用料金 (スタッフ記入)

<input type="checkbox"/> 保育料(平日・土曜):2000円	<input type="checkbox"/> (日・祝):2500円	夕食	<input type="checkbox"/> 500円	キャンセルについて	入力者	
<input type="checkbox"/> 〔非〕(平日・土曜):1000円	<input type="checkbox"/> (日・祝):1250円		<input type="checkbox"/> 無料 4歳未満		・利用前日の正午12時以降 キャンセル料が発生致します。 ・休業日のご連絡は留守録、 またはFAXでお知らせください。	確認者
<input type="checkbox"/> 〔生〕:無料					処理者	
利用料金	備考		円			
おつりの無いようにご協力お願い致します						

当日連絡欄

*お迎えの方が変更になる場合は、必ずご連絡ください。 18:00~22:00のご連絡は TEL:070-5593-3529

お迎えの人*	父・母・その他(氏名 続柄)			
今日の連絡先	① 父・母・その他(氏名 続柄) TEL(- -)			
	② 父・母・その他(氏名 続柄) TEL(- -)			
滞在場所	滞在場所	固定電話		
利用前の様子	体温	来館前 °C ・ 平熱 °C	排便	硬・普・軟・下痢・なし
	睡眠	昨夜 : ~ :	体調	良好・気になることあり()
		本日 : ~ :	湿疹・傷	なし・あり()
	食事	昼・おやつ : ・量(普通・少ない)	薬	なし・飲薬・塗り薬・貼り薬(薬名:)
母乳・ミルク	: ・量(cc)	予防接種	最近受けた: (月 日)	
仮眠	する・しない・状況でまかせる			
ミルクの希望時間	: 頃・量(cc) /	: 頃・量(cc)		
好きな遊び・玩具:	連絡事項:			
持ちもの <input checked="" type="checkbox"/> 枚数:着用分も含む 全て記名をお願いします 下着 <input type="checkbox"/> 肌着____枚 <input type="checkbox"/> パンツ____枚 中着 <input type="checkbox"/> シャツ____枚 <input type="checkbox"/> ズボン____枚 <input type="checkbox"/> 靴下____足 上着 <input type="checkbox"/> ジャンパー 他 <input type="checkbox"/> 運動靴 <input type="checkbox"/> バスタオル2枚(睡眠用) <input type="checkbox"/> 手さげレジン袋2~3枚 乳幼児 <input type="checkbox"/> 紙おむつ____枚(1枚ずつビニール袋に入れる) <input type="checkbox"/> おしり拭き <input type="checkbox"/> スティックタイプミルク____本 <input type="checkbox"/> 哺乳瓶____本 その他 _____				

保育中のお子さんの様子(スタッフ記入)

子どもの様子	排便: 硬・普・軟(:) / 下痢(:)	睡眠: : ~ :
	食: 全量	保育中の様子・連絡
食事量(全:○ おかわり:◎ 食べない:-)	主食:	(記入者名)
	主菜: 副菜: 汁物: 果物:	