

# ショートステイ利用申込書

(新規・時間変更・キャンセル)

☎ 03-5444-1035  
FAX 03-6435-0885

入室 退室

住所	□□□□□□□□		会員番号	No.	申請日	月	日
	(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)		ふりがな		男・女		
保護者氏名	様		利用時の年齢	歳	ヶ月	保育園 幼稚園 小学校 中学校	
			連絡先TEL	-	-		
開始日	令和 年 月 日 ( )	昼食 おやつ 夕食	終了日	令和 年 月 日 ( )	朝食 昼食 おやつ 夕食		
	: ~ (24時間表記)			: お迎え(24時間表記)			
申込開始日:利用希望日の前月1日(事務営業日月~土曜)9:00am~(日・祝日・年末年始除く)			アレルギー		無・有( )		
宿泊日数			泊		申込み~ご利用日までにアレルギーが出た場合、必ずご連絡ください ( )月( )日 アレルギー( )		
ショートステイ利用			□初回利用 □2回目以降		減免の種類 □生活保護 □住民税非課税		
利用理由			出産・疾病・仕事・出張(国内・海外)・看護 介護・冠婚葬祭・その他( )		＜同意書＞ 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( )		
備考							

## 利用料金 (スタッフ記入)

泊	月日	宿泊費	[非]	朝食	昼食	おやつ	夕食	食費小計	手渡し 郵送 ( / ) ( / )		
1泊	/	6000	3000		500	100	500	円			
2泊	/	3000	1500	500	500	100	500	円			
3泊	/	3000	1500	500	500	100	500	円			
4泊	/	3000	1500	500	500	100	500	円			
5泊	/	3000	1500	500	500	100	500	円			
6泊	/	3000	1500	500	500	100	500	円			
7泊	/			500	500	100	500	円			
宿泊費合計				円	食事合計				円	利用料合計	料金受取者
利用証明書類提出 済( / )・未				[生]:保育料無料・食事料有料 4歳未満:食事料無料	利用料計算・入力				確認者	処理者	PC精算

・キャンセルについて:利用前日の12:00以降はキャンセル料が発生します。日曜、祝日の連絡は留守番電話、又はFAXでお知らせ下さい。  
・宿泊中に変更がある場合、早めにご連絡下さい。連絡を頂いた時間によって、返金がある場合があります。

\*お子さんをお預かり中のご連絡は、

- 平日月曜~土曜9:00~17:00 ☎ 03-5444-1035
- 早朝(7:15~8:00)・夜間(17:00~22:00)・日曜・祝日 ☎ 070-5593-3529

## 当日連絡欄

\*お迎えは、送迎者リストに載っている方で、下記に○を付けた方のみ。お迎えの方が変更になる場合は、必ずご連絡ください。

お迎えの人*	父・母・その他(氏名 続柄 )			
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( - - )			
利用前の様子	体温	来館前 ℃・平熱 ℃	排便	普・硬・軟・下痢・なし
	睡眠	昨夜 : ~ :	体調	良・気になることあり( )
		本日 : ~ :	湿疹・傷	無・有( )
	食事	: ・量(普通・少ない)	薬	無・飲薬・塗り薬・貼り薬(薬名: )
母乳・ミルク	: ・量( cc)	予防接種	無・有(一週間以内): ( 月 日)	
昼寝	する・しない・状況でまかせる	外あそび	可・不可(理由 )	
ミルクの希望時間	: 頃・量( cc)/	: 頃・量( cc)/	: 頃・量( cc)	
好きな遊び・玩具:	連絡事項:			

持ち物 (注) 当日着用分も含む	全て記名をお願いします。記名の無い物には紛失等ありましても責任を負いかねますので ご了承ください。		荷物確認	
	下着 □肌着__枚 □パンツ__枚 □紙おむつ □お尻ふき □手さげレジ袋(汚物用)	中着 □Tシャツ__枚 □ズボン・スカート__枚 □靴下__足 □ロンパス__枚	上着 □カーディガン等__枚 □ジャンパー等__枚 □運動靴(□レインコート__枚 □傘)	入室
	就寝着 □パジャマ__組 □バスタオル2枚(睡眠用) □歯ブラシ □歯磨き粉	その他 □ミルク__本 □哺乳瓶__本 □スタイ__枚 □ベビーカー □学習用具 □その他_____		