

□原本 □キッチン □保護者

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
			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	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	利用料合計	料金受取者
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 (一週間以内)	無・有(予防接種名:)	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		入室
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)			
就寝等 □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__			