

託児申し込み書(ほっとママ)

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印		お子様との関係 ()	
住 所		TEL ()	携帯 ()
緊急連絡先 ① () (氏名)		TEL ()	
緊急連絡先 ② () (氏名)		TEL ()	
緊急連絡先 ③ () (氏名)		TEL ()	
ふりがな 児童氏名		男・女	歳 ヶ月
愛 称		平成 年 月 日 生	
託児内容	<input checked="" type="checkbox"/> 一時預かり <input type="checkbox"/> 月極め(A) <input type="checkbox"/> 月極め(B)		
お預かりの日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
お預かりの時間	AM 時 PM	お迎えの時間	AM 時 分 PM
お迎えに来る方の氏名		お子様との関係 ()	
住 所		TEL ()	
お子様について		持 ち 物	
平 熱	度 分	<input checked="" type="checkbox"/> 着替え 組 <input type="checkbox"/> ミルク・哺乳瓶 <input checked="" type="checkbox"/> おむつ 枚 <input type="checkbox"/> お弁当 <input type="checkbox"/> おむつカバー <input type="checkbox"/> エプロン <input type="checkbox"/> お手拭きタオル <input type="checkbox"/> 口拭きタオル <input type="checkbox"/> その他 ()	
血液型	型 RH + -		
排 泄	一人のできる ・ まだできない その他 ()		
兄弟姉妹	人 (番目)		
注意してほしい点・気になる点(アレルギー等)		保険証番号	
		国保 ・ 社保 ・ 共済 ・ その他 ()	
		記号番号 ()	
		乳児医療保険番号()	
		かかりつけ医師名(病院名)	
		医師名	
		TEL ()	