

お申し込み日 28年 月 日

## 保育レポート（申込書）

| お申込者様情報      |                                     |              |                                   |                   |              |
|--------------|-------------------------------------|--------------|-----------------------------------|-------------------|--------------|
| 保護者<br>氏名    | フリガナ                                | 様            | フリガナ                              |                   |              |
|              |                                     |              | ご住所                               | 〒 -               |              |
| ご連絡先         | TEL ( ) -                           | 当日の<br>緊急連絡先 |                                   | -                 | お子様との<br>ご関係 |
|              | FAX ( ) -                           | メールアドレス      |                                   |                   |              |
| ご利用<br>日時    | 5 月 22 日 時 分 ~ 時 分                  |              |                                   |                   |              |
|              |                                     |              |                                   |                   |              |
| お子様情報        |                                     |              |                                   |                   |              |
| お子様名         | フリガナ                                | 性別           | 生年月日                              |                   |              |
|              | ちゃん                                 | 男<br>女       | 平成 年 月 日生 ( 才 ヶ月)                 |                   |              |
| ①            | 1. これまでに大きな病気をしましたか？<br>ない ある ( )   |              |                                   |                   |              |
|              | 2. これまでに大きな怪我はしましたか？<br>ない ある ( )   |              |                                   |                   |              |
|              | 3. アレルギーはありますか？<br>ない ある ( )        |              |                                   |                   |              |
|              | 4. 普段のお昼寝の時間は？                      |              | 5. 排泄は？<br>オムツ ・ 自分で知らせる ・ 自分で出来る |                   |              |
|              | 6. 普段の体温は？<br>度                     |              | 8. 当日の食事対応について<br>保護者と一緒 ・ シッター対応 |                   |              |
|              | *発熱(37.5℃以上)の場合には<br>緊急連絡先へご連絡致します。 |              |                                   |                   |              |
|              | 8. 食事の内容                            |              | 9. その他、気になることがありましたらお書き下さい        |                   |              |
|              | ミルク ・ 離乳食 通常食                       |              |                                   |                   |              |
|              | 毎朝(目安) 時に CC                        |              |                                   |                   |              |
|              | 保育中 時間おきに CC                        |              |                                   |                   |              |
| ②            | お子様名                                | フリガナ         | 性別                                | 生年月日              |              |
|              |                                     | ちゃん          | 男<br>女                            | 平成 年 月 日生 ( 才 ヶ月) |              |
|              | 1. これまでに大きな病気をしましたか？<br>ない ある ( )   |              |                                   |                   |              |
|              | 2. これまでに大きな怪我はしましたか？<br>ない ある ( )   |              |                                   |                   |              |
|              | 3. アレルギーはありますか？<br>ない ある ( )        |              |                                   |                   |              |
|              | 4. 普段のお昼寝の時間は？                      |              | 5. 排泄は？<br>オムツ ・ 自分で知らせる ・ 自分で出来る |                   |              |
|              | 6. 普段の体温は？<br>度                     |              | 8. 当日の食事対応について<br>保護者と一緒 ・ シッター対応 |                   |              |
|              | *発熱(37.5℃以上)の場合には<br>緊急連絡先へご連絡致します。 |              |                                   |                   |              |
|              | 8. 食事の内容                            |              | 9. その他、気になることがありましたらお書き下さい        |                   |              |
|              | ミルク ・ 離乳食 通常食                       |              |                                   |                   |              |
| 毎朝(目安) 時に CC |                                     |              |                                   |                   |              |
| 保育中 時間おきに CC |                                     |              |                                   |                   |              |

【個人情報の取り扱いについて】

※ご記入いただく情報につきましては、託児業務の基本情報として収集させていただきます。

上記の業務範囲を超えての使用は一切致しません。また、削除変更等のお申し出も対応させていただきます。

|           |       |       |
|-----------|-------|-------|
| 弊社<br>使用欄 | 申込み受理 | 案内状送付 |
|           | /     | /     |

申し込み先：ル・アンジェ株式会社

Fax：03-3477-1288

E-mail：support@leange.co.jp