

第45回 内科学の展望 託児専用フォーム

お申し込み日 年 月 日

保育レポート（申込書）

お申込者様情報					
保護者氏名	フリガナ	様	ご住所	フリガナ	
				〒 -	
ご連絡先	TEL () -	当日の緊急連絡先		-	お子様との関係
	FAX () -	メールアドレス			
ご利用日時	11月 12 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 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？ ない ある ()				
	2. これまでに大きな怪我はしましたか？ ない ある ()				
	3. アレルギーはありますか？ ない ある ()				
	4. 普段のお昼寝の時間は？		5. 排泄は？ オムツ ・ 自分で知らせる ・ 自分で出来る		
	6. 普段の体温は？ 度		8. 当日の食事対応について 保護者と一緒 ・ シッター対応		
	*発熱(37.5℃以上)の場合には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	1. これまでに大きな病気をしましたか？ ない ある ()				
	2. これまでに大きな怪我はしましたか？ ない ある ()				
	3. アレルギーはありますか？ ない ある ()				
	4. 普段のお昼寝の時間は？		5. 排泄は？ オムツ ・ 自分で知らせる ・ 自分で出来る		
	6. 普段の体温は？ 度		8. 当日の食事対応について 保護者と一緒 ・ シッター対応		
	*発熱(37.5℃以上)の場合には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 使用欄	申込み受理	案内状送付
	/	/

申し込み先：株式会社協栄
Fax03-5221-9230
E-mail : kyoei-takuji@k-bm.co.jp