

# きっずフレンド 一時預かり申込書

平成 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ お子様との関係 ( )  
 保護者住所 \_\_\_\_\_ TEL ( )  
 緊急連絡先 (会社名・部署名など) \_\_\_\_\_ TEL ( )  
 携帯 - - \_\_\_\_\_

フリガナ お子様氏名 愛称	性別	生年月日
	男・女	平成 年 月 日
お預かりの時間 AM・PM 時 分		ごろ～お迎えの時間 AM・PM 時 分
お迎えに来る方の氏名		お子様との関係 ( ) ご本人確認の方法 免許証・その他 ( )

情報源	チラシ 店頭 タウンページ 友人・知人 ( ) その他 ( )
-----	------------------------------------

お子様について		持ち物	
平均体温	度	<input type="checkbox"/> 着替え 組	<input type="checkbox"/> おむつ 組
血液型	RH +・- 型	<input type="checkbox"/> おむつカバー	<input type="checkbox"/> エプロン
排泄	1人でできる・まだできない その他 ( )	<input type="checkbox"/> タオル 枚	<input type="checkbox"/> ハンドタオル 枚
兄弟姉妹	人 ( 番目)	<input type="checkbox"/> お弁当	<input type="checkbox"/> お布団
注意してほしい点・気になる点 (体質・体調など)		<input type="checkbox"/> その他 ( )	
		保険証番号	
		国保・社保・共済・その他 ( ) 記号番号 ( ) 子ども医療費受給者証番号 ( )	
かかりつけの医師名 (病院名)			
内科・小児科 TEL ( )		外科 TEL ( )	

## ご契約にあたっての了解事項とお願い

- ① お子様に伝染病などの疑いがある、または37.5℃以上の熱がある場合は、お預かりできません。
- ② お子様のお迎えが予定よりも遅れる場合は、事前に必ずご連絡をお願いします。
- ③ お子様の方が一けがをした際は、当園が加入する保険会社の規定範囲内とさせていただきますので、ご了承ください。

きっずフレンドの利用規約を承諾し、一時預かりの利用を申し込みます。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印