学会名

申込FAX 0859-21-5806
cloverkids.tottori@gmail.com

託児サービス利用申込書

① 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	－　　－	お子様とのご関係	
	FAX（　　）　　－	メールアドレス			
ご利用日時					

② お子様情報

お子様名	フリガナ ちゃん	性別 男・女	生年月日 平成・令和　　年　　月　　日生（　　才　　ヶ月）

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
　＊発熱(37.5℃以上)の場合には緊急連絡先へご連絡致します。

7. 託児当日の朝の体温

8. 授乳の内容
　毎朝(目安)　　時に　　cc
　託児中　　時間おきに　　cc

9. その他、気になることがあればご記入してください。

同　意　書

お子様名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日　平成・令和　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

上記の利用にあたりましては、別紙記載の「利用案内」の内容に同意したします。

申込日　　年　　月　　日

本紙「託児サービス利用申込書」を利用当日にご持参ください。

【利用案内】

※持ち物には全て（オムツ含む）お名前の記入をお願いいたします。また、玩具の持ち込みはご遠慮ください。　（紛失・破損等の場合、責任は負いかねます。）

※ご予約の託児が不要となった場合、また、お子様が以下の状態の時は、必ず事前にご連絡をお願いいたします。

①当日より過去10日間に伝染病疾患により、受診・投薬を受けた。

②熱（37．5℃以上）・嘔吐・下痢・咳・鼻水・くしゃみ（アレルギーを除く）の症状がある。

※お預かりするときに、託児者がお子様の健康状態を拝見して、集団保育に適さないと判断した場合は、お預かりできないことがありますが、他のお子様への感染を防ぎ、安心して預けていただける託児環境を保つための措置ですのでご理解、ご協力の上、託児サービスをご利用くださいますようお願いいたします。

※託児に関して万全の体制を整えておりますが、万が一事故が発生した場合は、保育サポータークローバーキッズが加入の「賠償責任補償保険・預かり乳児・児童傷害保険」の範疇にて対応させていただきます。　但し、託児ルーム運営上の故意または、重大な過失によって発生したものでない限り、事故に対しての責任を負いません。　お申込みに際しては、以上にご同意いただきますようお願い申し上げます。

【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。

下記の持ち物を必要に応じてお持ちください



特定非営利活動法人
保育サポータークローバーキッズ
FAX　０８５９－２１－５８０６
TEL　０７０-５０５１-３５０８
cloverkids.tottori@gmail.com