

利用日	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
お迎えの人(変更の場合、連絡)	父・母・他()	父・母・他()	父・母・他()	父・母・他()
緊急連絡先	父・母・他()	父・母・他()	父・母・他()	父・母・他()
起床時間	:	:	:	:
体温	度	度	度	度
健康状態(気になること)				
皮膚疾患の有無	無・有()	無・有()	無・有()	無・有()
傷の有無	無・有()	無・有()	無・有()	無・有()
保育中のミルク時間・量 (最終時間17:30)	: cc	: cc	: cc	: cc
※ミルクの方は必ず記載ください	: cc	: cc	: cc	: cc
申請理由番号(下記参照)				

※申請理由 ①就労・就学 ②通院・看護・出産 ③学校行事 ④講座 ⑤リフレッシュ ⑥冠婚葬祭 ⑦その他

必要のないものはお預かりできません

全ての持ち物にわかりやすく記名				必要数	数	スタッフ 使用	数	スタッフ 使用	数	スタッフ 使用	数	スタッフ 使用
1日	午前	午後										
エコバックなど 軽量バックに 入れる	手口拭きタオル(使い捨てOK)	2	1	1								
	トイレ用タオル(トイレ利用の方)											
	エプロン(スタイ)※着用分も含む	2	1	1								
	昼食 スプーン・フォーク等(11:00)	1	1									
	おやつ ※フタつき容器入り(15:00)	1		1								
	マグor水筒(水・お茶入れてくる)	1	1	1								
	フタつき哺乳瓶(2本以上)											
	ミルク(回数+1)											
	ガーゼ(回数分)											
	手さげビニール袋(3枚以上)	3	3	3								
	おむつ ※おなか側に記名	8	5	5								
	おしりふき ※余裕枚数あるもの	1	1	1								
	おしりマット(フェイスタオル)	3	2	2								
	着替え一式(下着含む)	2	2	2								
	防寒着	1	1	1								
	靴	1	1	1								
	靴下	1	1	1								
	お昼寝バスタオル(ブランケット) 季節、体格にあったものが2枚必要	2	2	2								

センターでの様子(スタッフ記入欄)

ミルク(飲み終えた時間・飲んだ量)	① : (cc)	① : (cc)	① : (cc)	① : (cc)
	② : (cc)	② : (cc)	② : (cc)	② : (cc)
	③ : (cc)	③ : (cc)	③ : (cc)	③ : (cc)
排便(時間・状態)	① : ()	① : ()	① : ()	① : ()
	② : ()	② : ()	② : ()	② : ()
睡眠時間	① : ~	① : ~	① : ~	① : ~
	② : ~	② : ~	② : ~	② : ~