

健康状態等確認表

※ 色付セルに記入してください。

| | | | |
|-------------------------------------|-------|----------------------------------|----|
| 利用者（保護者）氏名 | | 携帯電話 | |
| 子どもの氏名 | | 呼び名 | |
| 健康状態 | | | |
| 体温 | 今朝 | | 度 |
| | 平熱 | | 度 |
| 排泄 | 今日の排便 | なし あり (硬い ・ 普通 ・ 軟らかい) | |
| | 排泄方法 | (オムツ ・ トレーニング中 ・ 出たら知らせる ・ 自立) | |
| 体調 | 咳 | 鼻水 | 湿疹 |
| | あり | あり | あり |
| | なし | なし | なし |
| その他 (保育者に連絡しておきたいこと等があればご記入ください) | | | |

..... これより下は記入しないでください。

持ち物チェック表 (全て記名の上、ひとつのバッグ・リュックサック等に入れてください)

| 品名 | 数量 | 預かり確認 | 返却確認 |
|-------------------|----|-------|------|
| リュック・バッグ | | | |
| 着替え () | | | |
| オムツ | | | |
| お尻拭き | | | |
| タオル | | | |
| (お昼寝用) タオル | | | |
| (使用済みオムツ用等) ビニール袋 | | | |
| ミルク・湯冷まし () | | | |
| 玩具 () | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

受付印

一時預かり利用実績

| | | | | |
|-------|----|---|---|---|
| 利用日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 利用時間 | 開始 | 時 | 分 | |
| | 終了 | 時 | 分 | |
| 保育担当者 | | | | |

帯広市議会傍聴のための幼児一時預かり利用票

| | | | | |
|------------|----|---|---|---|
| 利用日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 利用 予定時間 | 開始 | 時 | 分 | |
| | 終了 | 時 | 分 | |

受付印