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	令和　　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	令和　　年　　月　　日	
利用予定時間	開始	時　　分
	終了	時　　分

受付印