



あずかルーム利用申込書(初回・更新)

受付No.

利用日時	月 日 曜日	(予定) 利用時間	時 分 ~ 時 分 (時間)
主な 利用目的	・リフレッシュ ・買い物 ・食事 ・通院 ・仕事 ・上(下)の子と出かける・あそぶ ・講座、習い事 ・中保健センター ・ウゴクテ ・その他()		

申込者氏名	フリガナ()	住所	
		電話番号	- -
緊急連絡先①	氏名()	電話番号(- -)	
緊急連絡先②	氏名()	電話番号(- -)	
当日迎えに来る方	☐ 申込者と同じ		
	☐ 違う 氏名() 電話番号(- -) ※お子さまの安全のため、預けた方とお迎えの方が違う場合、窓口にて電話番号を照合させていただきます。ご理解ください。		

お子さまの 氏名	フリガナ()	呼び名	
年齢	歳 か月 ()歳児	性別	☐ 男 ☐ 女

預かり中の食事	☐ 食事なし ☐ 昼食(持参) ☐ ミルク ☐ おやつ 時 分ごろ	
アレルギー	☐ ない ☐ ある()	
排泄	☐ トイレ自立 ☐ トイレ介助必要 ☐ オムツ	
好きな遊び・おもちゃ		
預かり中、気を付けてほしいことがあればお書きください。		体温(保育士計測) ℃

※個人情報の保護に基づき、いただいた情報は一時預かりのみの目的で使します。 ☐ 同意

保育士:お預かり中の記録

・おむつ替え
・ミルク・おやつ
・ごはん・昼寝
・その他

受付	受け入れ	引き渡し

利用時間	: ~ :			
精算		利用料	平日 休日	円
		一括精算		円