

※ご利用当日記入してお持ち下さい

0歳児ステーションおむすび 日野市0歳児一時保育利用書

登録NO 利用日 年 月 日() 予約時間 : ~ :

※太枠内のみご記入ください

フリガナ (愛称)		生年月日		今日で	
乳児氏名		年 月 日		ヶ月	
利用者名		乳児との 続柄	お迎えの人		母・父・その他()
お子さんをお預かりするうえでの大切な資料です。正確に記入してください。			今日の連絡先		

- ・検温をお願いします。
- ・健康状態によっては、ご利用できない場合があります。ご了承下さい。

体温	℃ (平熱 ℃)															
排便	なし あり (硬 ・ 普通 ・ 軟)															
前夜からの生活	p.m. 前夜 20時 21 22 23 24 1 2 3 4 5															
	q.m. 朝6時 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 p.m.															
直前授乳	午前・午後 : (母乳・ミルク cc)															
直前離乳食	午前・午後 : 何をどのくらい ()															
体調	・咳 なし あり ()															
	・鼻水 なし あり ()															
	・アレルギー なし あり ()															
	・湿疹・発疹 なし あり ()															
	・傷 なし あり ()															
	・機嫌 良い 悪い ()															
外気浴	してもよい しない															
お預かり中のミルク等希望時間・量	ミルク 時間 (: 頃) 量 (cc)															
	時間 (: 頃) 量 (cc)															
	離乳食 時間 (: 頃) 量 ()															
	おやつ 時間 (: 頃) (何をどのくらい)															
	水分補給 時間 (: 頃、適宜) (何をどのくらい)															
<その他保育室へ伝えておきたいことを何でもご記入ください>																
購入品 (※ご利用された方のみです)																
品目		単価	数	金額												
おむつ		50		円												
ミルク		150		円												
離乳食				円												
② 購入品合計				円												

持ち物をご確認ください (すべて記名をお願いします)

必ずお持ちください	数量	必要に応じてお持ちください	数量
オムツ	3〜5	哺乳瓶	
おしりふき	1	※ ミルク (未開封)	
着替え(上)	2	※ 離乳食 (未開封・市販品)	
着替え(下)	2	※ おやつ (未開封・市販品)	
バスタオル	1	エプロン・よだれかけ	
ハンドタオル	2	マグマグ	
ビニール袋(着替え用)	1〜2	おしゃぶり	
ビニール袋(オムツ用)	2〜3	ガーゼハンカチ	
帽子	1	その他()	

※ 必ず市販品、未開封のものをお持ちください

保 育 室 よ り																
排便 なし ・ あり : (硬 ・ 普 ・ 軟)																
a.m. 9時 10時 11時 12時 13時 14時 15時 16時 17時 p.m.																

利用料金はタイムカードに記載された時間で計算します	
タイムカード	
お預かりスタート	:
お迎え時間	:
保育時間	時間 分
(30分: 1単位)	
単 位	単位
① 金 額	円

購入品 (※ご利用された方のみです)			
品目	単価	数	金額
おむつ	50		円
ミルク	150		円
離乳食			円
② 購入品合計			円

① + ②	
合 計 金 額 円	
領 収 書	
上記金額を確かに受領いたしました	
日野市0歳児一時保育 0歳児ステーションおむすび 印	
特定非営利活動法人 市民サポートセンター日野	
(日野市会計事務規則(平成6年4月1日規則第14号) 第52条第1項の収入事務取扱者)	