

RELATTO 一時預かり事業利用許可申請書

(宛て先)寝屋川市長 寝屋川市子育てリフレッシュ館条例施行規則第8条第1項の規定により、次のとおり申請します。

利用日	年	月	日	受付者()	登録No.		
利用する 児童の氏名	フリガナ			生年月日	年 月 日 (才 ャ月)		
利用時間	時～ 時		体温	時 ℃			
食事	朝食	時頃 (多・普通・少)		睡眠	時 分 ～ 時 分		
	昼食	時頃 (多・普通・少)		便	時 (普通・硬・下痢)		
	ミルク	時	CC	連絡先			
(お子さんの様子や機嫌, 最近かかった病気, アレルギー)				送者	氏名	続柄	父・母 ()
				お迎え 予定者	氏名	続柄	父・母 ()
				お迎え に来た人 ※記入不要	氏名	続柄	父・母 ()
				お迎え時間 ※記入不要	時 分		

預ける理由 (○をつけて下さい)

<input type="checkbox"/> リフレッシュ	<input type="checkbox"/> 通院	<input type="checkbox"/> 就労・就学
<input type="checkbox"/> 兄弟の参観等	<input type="checkbox"/> けが・病気	<input type="checkbox"/> 看護
<input type="checkbox"/> 出産 (産前・産後)	<input type="checkbox"/> その他 ()	

来館手段

<input type="checkbox"/> 徒歩	<input type="checkbox"/> 交通機関
<input type="checkbox"/> 自転車	<input type="checkbox"/> 車

以下、記入は不要です。

.....キ リ ト リ.....

保育ノート

児童氏名		利用日時	年	月	日
食事	なし ・ あり ()		時 ～ 時		
ミルク	時 CC 時 CC	睡眠	時 分 ～ 時 分		
おやつ	なし ・ あり ()	排便	時 (普 ・ 軟 ・ 下痢)		

.....キ リ ト リ.....

登録No.	
-------	--

RELATTO 一時預かり事業利用許可書

年 月 日付けの申請について、利用を許可します。

年 月 日
寝屋川市長 広瀬 慶輔