



お子さまの状況について、次の項目をご記入ください。

また、該当するものを○で囲んでください。

お子様のお名前	男・女()歳	生年月日	H・R	年	月	日
身長・体重	cm・	kg	平熱	°C		
アレルギー	なし ・ あり ()					
持病	なし ・ あり ()					
服薬	なし ・ あり ()					
食事	好きな食べ物 () 嫌いな食べ物 () ミルク (時間ごと・1回量 ml) ・すりつぶし ・ 一口大 ・ 大人と同じ ・ ひとりでできる ・ はし ・ 練習ばし ・ スプーン、フォーク ※その他、気を付けておくこと ()					
排泄	ひとりでできる ・ 終日オムツ ・ 夜間のみオムツ					
遊び	好きなおもちゃ・遊び () 機嫌が悪い時の関わり方 ()					
睡眠時間 ※宿泊の方のみ	:	~	:	入浴時間	:	~
	※午睡	:	~	:	※宿泊の方のみ	:
睡眠時の様子 寝かしつけ方						

保護者のお名前		緊急連絡先	
利用期間	送り	月	日 () :
	お迎え	月	日 () :
ライブ配信を希望されますか?	はい	・	いいえ

☆アンケート☆

○このはホームをどこでお知りになりましたか? ○をおつけください。

- ・ ホームページ ・ Instagram ・ Google マップ ・ ほいくえ ・ えんさがそっ
- ・ 友人、知り合いから ・ ホーム前を通過して ・ その他 ()

以下、職員記入欄

利用プラン	ベーシックプラン	:	~	:	(時間)
	手ぶらプラン	:	~	:	(時間)
	3時間バック	:	~	:	
	宿泊プラン(18:00~9:00)				食事あり
利用料金	ベーシックプラン	¥500 or ¥800	×	時間	= ¥
	手ぶらプラン	¥800 or ¥1,000	×	時間	= ¥
	3時間バック	¥3,000		宿泊プラン	¥6000 × 人 = ¥
	食事あり	¥	×	人	= ¥
	(延長の場合)		×	時間	= ¥
				合計	円

