

様式第5号(第8条関係)

育児ママ・パパリフレッシュ事業調書

○利用日時

利 用 日	利 用 時 間
年 月 日	時～ 時 計 時間

○家庭の状況

フリガナ 乳児幼氏名		男 ・ 女	年 月 日生 箇月
現 住 所	〒 TEL		
緊 急 連 絡 先			
保 護 者 名		乳幼児との続柄	
家 族 及 び 同 居 人	氏名	続柄	生年月日

登録NO. _____ 利用日 年 月 日() 利用時間 : ~ :

※太枠についてご記入ください

フリガナ 乳幼児氏名 (愛称)		男 女	生年月日 年 月 日(年 箇月)	
上記の乳幼児の保育園・認定こども園・認可外保育施設への通園状況		<input type="checkbox"/> 通園していない <input type="checkbox"/> 通園している		
利 用 者	氏名 乳幼児との続き柄 ()	送迎者名	父・母・その他()	
	住所	今日の連絡先		
	自宅TEL	携帯TEL		

※お子さんをお預かりする上で大切な資料です。正確に記入してください。

◆お子さんの状況

◆お預かりの記録

体温	平熱 °C	(°C)
排便	なし あり(硬・普・軟)	なし あり(硬・普・軟)
睡眠	夜 : ~ :	午睡 : ~ :
	午睡 : ~ :	
授乳	母乳 ミルク	母乳 ミルク
	午前 : (ml) 午後 : (ml)	午前 : (ml) 午後 : (ml)
離乳食	午前 : () 午後 : ()	午前 : () 午後 : ()
	●最近かかった病気や慢性的な病気がありますか。 なし ある() ●最近予防接種を受けましたか。 なし ある()	その他
お子さんの 好みや遊び など		
その他 (預けるに あたって伝 えておきた いこと)		

◆持ち物 ※持ち物には、すべて名前を書いてください。		
名 前	数	備 考
着替え (上)		
着替え (下)		
おむつ		
その他		

◆預かり後の記録(気づいたこと、利用者の声など)

--