

日本英文学会 関西支部大会託児申込書

託児室 関西外国語大学中宮キャンパス

当日連絡先：080-9021-7629 (開設中のみ)

下記太枠内をご記入の上、託児室へお持ちください ※お子様1名につき各1枚ご記入ください

当日、衣服に名札シールを貼りますので貼りやすい素材の衣服でお越しください。

預ける当日に満3歳未満のお子さまの場合は別添の「一時預かり事前調査表」を合わせてご記入ください。

おなまえ (ひらがな)		(男・女)	年齢	歳	カ月
			平熱	℃	
ふりがな			緊急連絡先		
保護者名				続柄 ()	
託児時間 (□にチェックして下さい)	<input type="checkbox"/>	2024年12月14日(土)	: ~ :		
本日のご体調	良好・他 ()				
アレルギーの有無	無・有 ()				
午睡の有無	無・有 ()				
食事・飲み物の持込 ※ミルクの場合は 時間・量	無・有 (時間)				
おやつ持込	無・有 (内容)				
その他持参物	○をつけてください。 ・靴 ・靴下 ・抱っこひも ・ベビーカー				
その他 備考 ※集団生活での 注意点等					
	時間	体温	備考		
受付時	:	℃			
午睡後	:	℃			
時間	内容		時間	内容	

一時預かり事前調査表

下記をご記入いただく際には、「個人情報の取り扱いについて」にご同意の上ご記入ください。

[個人情報の取り扱いについて]

[事業者]株式会社アルファコーポレーション[保護管理者]管理部長[利用目的]当社のサービスの提供[提供および委託]第三者への提供および委託はいたしません。[任意性]ご記入いただけなかった場合は、お客様のご希望にお応えすることができないことがあります。[お問合せ先]株式会社アルファコーポレーション Tel:0120-086-720

同意します (チェックマークをご記入下さい。)

お子さま名	普段の呼び名	性別	男 女
生年月日	月 日	年齢	歳 か月
体重	現在 (g)	熱について	平熱 °C
	生まれたとき (g)		当日 °C

①これまで一時預かりや保育園にこのお子さんを預けたことがありますか? ・はい ・いいえ

②お子さんが、けいれんやひきつけを起こしたことはありますか? ・はい ・いいえ

③お子さんに、苦手な食べ物がありますか? ・はい ・いいえ

「はい」の場合、その食べ物:

④お子さんは、薬や食べ物にアレルギーがありますか?

(皮膚がかゆくなる、赤くなる、などの症状が見られた食べ物など) ・はい ・いいえ

「はい」の場合、原因となる薬や食べ物等:

⑤アレルギーがある場合、アナフィラキシーを起こしたことがありますか? ・はい ・いいえ

⑥病院でみてもらっている病気がありますか?

(お子さまが0歳なら「生まれてから」。1歳以上だったら「過去数か月」) ・はい ・いいえ

「はい」の場合、その病気の名前:

⑦(1歳児のおおさまの場合)、風疹とはしかの予防接種はしましたか? ・はい ・いいえ

⑧寝る時にクセがありますか?

(タオルやおしゃぶりを口にして寝つく、うつぶせで寝るなど) ・はい ・いいえ

「はい」の場合、具体的に:

※当施設では、仰向けで寝ていただきます

⑨どんなおもちゃ、どんな遊びが好きですか? ()

⑩過去3日間ぐらいについて教えてください

・熱が…あった ・なかった ・わからない ・食欲が…いつもよりなかった ・普通だった ・わからない

・嘔吐が…あった ・なかった ・排便の異常(下痢、便秘など)が…あった ・なかった ・わからない

・そのほか、体調は… いつもと同じ ・いつもと違った…具体的に ()

・きげんがいつもに比べて… 良かった ・変わらない ・悪かった

・薬(座薬や吸入薬も含む)を… 使った ・使っていない ・わからない

⑪当日の様子について教えてください。今(お預かり時)のきげん、状態

昨夜はよく眠れていましたか? はい・いいえ

ワクチンや予防接種の実施が…あった・なかった・わからない

薬の服用を…している・していない・わからない

確認担当者名