

児童利用票

（キッズルームシビック）

平成 年 月 日（ 曜日）

ふりがな 児童名	登録番号（第 号）				
お迎えの人	父	母	その他（氏名	続柄	性別（ ）
連絡先	電話	携帯			

※連絡先は、本日必ず連絡の取れる番号をご記入ください。

（健康状態）

1. お子さんをお預かりするために大切な資料です。正確に記入してください。
2. 健康状態によっては、ご利用できない場合があります。ご了承ください。
3. 今日の体温をご記入ください。状態によっては、来所時に検温をお願いする場合がありますのでご協力ください。

	ご家庭での様子		キッズルームでの様子	
体温	℃	時間 時 分	状態によって検温	℃ 時 分
排便	なし・あり（硬 普 軟 下痢）		なし・あり	
睡眠	昨夜：	時 分 ～ 時 分	時 分（硬 普 軟 下痢）	時 分（硬 普 軟 下痢）
	昼寝：	時 分 ～ 時 分	時 分	時 分
食事	夕食：	時 分（普通 少ない 食べていない）	昼食：（全部 残した 食べていない）	
	朝食：	時 分（普通 少ない 食べていない）	おやつ：（全部 残した 食べていない）	
	昼食：	時 分（普通 少ない 食べていない）	夕食：（全部 残した 食べていない）	
体調	咳：	なし あり	なし あり	
	鼻水：	なし あり	なし あり	
	湿疹：	なし あり	なし あり	
	薬：	飲んでいない 飲んでいる（薬名）		
その他 （連絡事項）	児童利用票のコピー（必要・不要）			

（持ち物について）

- ※持ち物には、すべて名前を記入してください。ビニール袋にも忘れずをお願いします。
 ※おむつ、着替えの枚数はお子さんの様子に合わせて加減してください。多めに用意すると安心です。

保育時間	予定	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分		時間	
	実績	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分		時間 分	
利用料	区民	円 （ 時間）	遅延料 400円 （30分毎） （ 分）	おやつ 100円	合計 円
	区民 以外	円 （ 時間）	遅延料 650円 （30分毎） （ 分）	おやつ 100円	合計 円
保護者確認欄（保育終了時）			保育担当者確認欄		

※当日の様子を記入して、利用承認書と一緒に持ちください。