

男女共同参画推進センタールミナス 託児利用登録票

申込日： 年 月 日

団体名				
団体の活動日時	(例:毎月第2・4火曜日 10:00~12:00)			
(ふりがな)		電話番号		
保護者の氏名				
住所				
(ふりがな)		生年月日	年齢 ※講座開催日の時点	性別
子どもの名前		年 月 日	※託児の対象:満2歳から就学前まで 歳 ヶ月	男・女
<p>《排泄について》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「おしっこ」「うんこ」が出来ますか。 はい ・ いいえ ・ おしっこは一人でできますか。 はい ・ いいえ ・ 手伝えばトイレですることができますか。 はい ・ いいえ <p>《身体の調子について》</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 性格や行動で気をつけてほしいこと、保健センターや医療機関等で相談されていることがありますか。 はい ・ いいえ → 「はい」に印をつけられた方はご記入ください。 _____ _____ _____ ・ アレルギーがありますか。 はい ・ いいえ (例:たまご・牛乳など) _____ ・ 今までにひきつけたことがありますか。 はい ・ いいえ _____ ・ 今までに託児、一時保育の経験がありますか。 はい ・ いいえ (保育園、幼稚園含む) _____ <p>《利用日について》</p> <ul style="list-style-type: none"> [] 団体の活動日時に毎回利用する。 [] 長期休暇中(夏、冬、春休み)に利用する。 利用日： _____ [] その他 利用日： _____ <p style="text-align:center">※長期休暇中・その他に○をつけられた方は、利用日までご記入ください。 (まだ、わからない場合は、最低でも利用する1週間前までに連絡してください) 利用日の連絡がない場合はお預かりできませんのでご了承ください。</p>				

◎『託児』のプリントは、必ずお読みのうえ、利用期間中は保管してください。

◎ お預かりした個人情報、ほかの目的には使用いたしません。