



## 一時預かりサービスについて

### ★ お子さんを安心・安全にお預かりするために、次のことを守ってください。

- ① 当日、お子さんの体調が悪い場合は利用をお控えください。
- ② お子さんの体調不良やご都合によるキャンセルは、必ずご連絡ください。
- ③ 当日の預かり時間の変更はご遠慮ください。
- ④ 止むを得ず、お迎えの時間が遅れる場合は、必ず連絡を入れてください。  
10分以上お迎えが遅れると追加料金をいただきますのでご了承ください。
- ⑤ 薬や母乳はお預かりできません。



### ★ 当日の手続き

- ① こどもセンター「一時預かり受付」に「一時預かり室使用許可書」を提示し、利用料をお支払いください。
- ② お預かりする支援員にお子さんの様子をお話してください。
- ③ 持ち物の確認をさせていただきます。
- ④ おやつや、お弁当については家で食べたことのあるものをご持参ください。
- ⑤ 誤嚥、怪我につながるものはお控えください。（例・こんにゃくゼリー・うずらの卵ミニトマト・つまようじ等）※場合によっては食べさせないこともあります。  
ご了承ください。
- ⑥ 帰りの際、「お子さんの様子について」の連絡事項等欄を記入してお返しします。



イクネスしばた こどもセンター

957-0055

新潟県新発田市諏訪町1丁目2番12号（イクネスしばた2階）

TEL 0254-28-9952

FAX 0254-28-9953

## 当日のお子さんの様子について

◎利用日に太枠内を記入のうえお持ちください。

### 1 当日のお子さんの様子

利 用 日	令和 年 月 日 ( )			時 分	から	時 分
お子さんの 名前・年齢	(ふりがな)		男 ・ 女	歳 月		
ニックネーム			好きな遊び			
健康状態	平 熱 度					
	今日の体温 度 (測った時間 時 分 )					
	朝起きた時間 ( 時 分頃) 機嫌 (良好・普通・悪い) アレルギー 無・有 ( ) 午前寝又は昼寝 ( 時 分 ~ 時 分)					
今日食べたものを 記入してください。	(○時頃、何をどのくらい)					
そ の 他	(連絡事項等あればご記入ください。)					
緊急連絡先①	氏名		携帯番号			
緊急連絡先②	氏名		携帯番号			

### 2 当日の持ち物 ※□に✓で確認

持 ち 物 等	<input type="checkbox"/> 着替え (1組) <input type="checkbox"/> おむつ (3枚程度) <input type="checkbox"/> おしりふき <input type="checkbox"/> フェイスタオル (2枚・・・1枚はおむつ替え時に使用します。) <input type="checkbox"/> エプロン (食事・おやつ時に) <input type="checkbox"/> おしぼり <input type="checkbox"/> ビニール袋4枚程度 (使用したもの、汚れたものを入れます。) <input type="checkbox"/> スタイ、よだれふき用ガーゼ等 (必要なお子さん)
食 事 等 (必要に応じて)	<input type="checkbox"/> 飲み物 (マグマグ・水筒等) <input type="checkbox"/> おやつ <input type="checkbox"/> ミルク <input type="checkbox"/> 昼食 (離乳食等、はし、スプーン等)

お子さんの年齢に合わせて調整してください。持ち物はお名前を付けてください。

【以下は記入しないでください。】

連絡事項等	担 当
おやつ	
食事・ミルク	
昼寝	
おむつ・トイレ	
その他	