

一時預かり室の使用について

R8.4.1

お子さんを安心・安全にお預かりするために

- ① 当日、お子さんの体調が悪い場合は、使用をお控えください。また、一時預かりをキャンセルされる場合は、必ず連絡をお願いします。
- ② 当日の預かり時間の変更はご遠慮ください。
- ③ 薬や母乳はお預かりできません。
- ④ 心配なこと、配慮してほしいこと等がありましたら、預かり当日に担当支援員へお伝えください。
- ⑤ やむを得ず、お迎えの時間が遅れる場合は、必ず連絡をお願いします。
※10分以上お迎えが遅れると追加料金が発生します。

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、使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 支援員が持ち物の確認をさせていただきます。

昼食・おやつについて

- ① 家で食べたことのあるものをご持参ください。
- ② 誤嚥・怪我につながるものは控えていただくようお願いします。

(担当支援員の判断により、食品を小さくカットしたり、食べさせずに持ち帰っていただくことがあります。)

◎下記の食品については、こどもセンターで食べさせることができません。

・うずらの卵	・ミニトマト、トマト	・グミ
・コーン(とうもろこし)	・りんご	・あめ
・グリーンピースなどの豆類	・ぶどう	・マシュマロ
・おにぎり、のり巻用の海苔	・さくらんぼ	・ラムネ
・カリカリ梅	・こんにやくゼリー	
・もち	・キャンディチーズ	
・高野豆腐	・食品につけるピックやスティック、つまようじ	

【お問合せ】

こどもセンター（イクネスしばた2階）

〒957-0055 新発田市諏訪町1-2-12

TEL 0254-28-9952/Fax 0254-28-9953

当日のお子さんの様子について

◎使用日に太枠内を記入のうえ、お持ちください。裏面も必ずご確認ください。

1.当日のお子さんの様子

使用日	令和 年 月 日 曜日	時 分～ 時 分
名前・性別 年齢	(ふりがな)	男・女 歳 か月
ニックネーム	好きな遊び	
健康状態	体温 度(時 分)	
	アレルギー なし・あり(ありの場合、種類を記入してください。)	
	既往歴 (気を付けてほしい病歴を記入してください。 例:熱性けいれん)	
	朝起きた時間(時 分頃) 機嫌(良好・普通・悪い)	
午前寝・昼寝した時間(時 分～ 時 分)		
預かり前の 食事・ミルク等	食べた時間 時 分頃 食べた物	
連絡事項	気を付けてほしい事・配慮してほしい事、現在の体調等の連絡事項がありましたらご記入ください。	
緊急連絡先①	氏名	電話番号
緊急連絡先②	氏名	電話番号
迎えに来る保護者等 (連れて来る方と別な方の場合)	続柄・氏名	

緊急連絡先①②は必ず記入してください。

2.当日の持ち物 ※□に✓を入れてください。

持ち物はあくまで目安です。お子さんの年齢に合わせて調整してください。

冷蔵庫・電子レンジが使用できます。

<input type="checkbox"/> 着替え(2組)	<input type="checkbox"/> 手拭きシート	<input type="checkbox"/> おむつ(3枚程)	<input type="checkbox"/> おしり拭き	<input type="checkbox"/> エプロン(食事の際に使用)
<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・よだれ拭き用ガーゼ等	<input type="checkbox"/> おやつ		
<input type="checkbox"/> ハンドタオル	<input type="checkbox"/> 飲み物(マグマグ・水筒等)	<input type="checkbox"/> 昼食(離乳食含む・使用する食器)	<input type="checkbox"/> ミルク	

※持ち物は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	担当者	担当者
おやつ		
食事・ミルク		
午睡		
おむつ・トイレ		
特記事項		