お子さんを安心・安全にお預かりするために

- ▶ 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。
- ▶ 当日の預かり時間の変更はご遠慮ください。
- ► 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。
- 薬や母乳はお預かりできません。
- ▶ 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。

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。

※おやつや、お弁当については<u>家で食べたことのあるもの</u>をご持参ください。(ただし、下記食品リストのものは除きます) また、誤嚥・怪我につながる物は控えていただくようお願いします。

食べさせずに持ち帰っていただいたり、担当支援員が食品を小さくカットすることがあります。

※こどもセンターで食べさせることができない食品リスト※

 ・こんにゃくゼリー
 ・ミニトマト
 ・ぶどう

 ・うずらの卵
 ・ぎんなん
 ・カリカリ梅

 ・豆もしくは乾燥豆類
 ・りんご
 ・海苔

 ・とうもろこし
 ・さくらんぼ
 ・高野豆腐

 ・ピックやスティックが付属の食品
 ・もち

 ・グミ
 ・あめ
 ・ラムネ

 ・マシュマロ
 ・キャンディチーズ

④お帰りの際、「お子さんの様子について」の連絡事項を記入してお返しします。

お問い合わせ

イクネスしばた(新発田駅前複合施設)・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)

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~	B	寺 2	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					
	体温	度(時	分)					
健康状態	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。									
医尿八心	朝起きた時間	∄(時	分	頃) 機嫌((良好	・普通	•	悪い)
	午前寝・昼寝	憂した時間](時	分~	時	,	分)		
類かり並み	食べた時間		時	分均	Ą					
預かり前の 食事・ミルク等	食べた物									
	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。									
連絡事項										
緊急連絡先①	氏名				電話番号					
緊急連絡先②	氏名				電話番号					

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。

□着替え(2組)	□手拭きシート	□おむつ(3枚程)	□おしり拭き	□エプロン(食事の際に倒	吏用)
□ビニール袋4枚程度	度(使用したもの・	汚れたものを入れます)	□スタイ・よ	だれ拭き用ガーゼ等	□おやつ
□ハンドタオル	□飲み物(マグマ	グ・水筒等)	□昼食(離乳食	含む・使用する食器)	□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	主担当	副担当
おやつ		
食事・ミルク		
午睡		
おむつ・トイレ		
特記事項		