

NPO 男女共同参画をすすめる会.I YOU 淡海

子育て期支援依頼表

利用日時: 令和 年 月 日() 時 分 ~ 時 分

本日の利用内容:

利用者(保護者)氏名 電話(携帯)番号

上記の方以外の緊急連絡先氏名 続柄 電話(携帯)番号

ふりがな

子どもの名前 愛称 年齢 (歳 ヶ月)

※お子様一人につき、1枚記入してください。

※下記について必ず記入してください。(該当欄は○で囲む)

【持ち物】 **お子様お一人分ずつ手提げ袋などに入れ、全てに記名してください。**

- ・お茶かお水 ・紙おむつ ・パンツ ・おしり拭き ・着替え
- ・タオル (大1枚、小1枚) ・ビニール袋 (汚れたものを入れます)

【おうちからの連絡】 保護者様体温 °C (平熱 °C)

○今日の機嫌 ・良い ・普通 ・悪い ・わからない

○お子様の今朝の体温 _____ °C (平熱 °C)

○保護者の体温 _____ °C (平熱 °C)

○起床時間 _____ 時 分 昼寝 午前 _____ 時~ _____ 時頃 午後 _____ 時~ _____ 時頃 ・不要

○好きな遊び・好きなこと (絵本・積木・乗り物・ボール・人形) など

○排便は一人で ・できる ・できない

○おしっこが ・言える ・言えない

○アレルギー ・ない ・ある ()

○予防接種を一週間以内に受けた ・はい () ・いいえ

○保育者に伝えておきたいこと (ひとみしりする・泣くと長い) など

○集団での託児を受けるに当たり、特に配慮等必要な方はご相談下さい。

講座、セミナー開催のための一時託児をご利用される方へ

初めて託児を利用される方でも、安心して預けていただけるように細心の注意を図るとともに楽しい保育を心掛けております。ご利用の際は、下記を熟読して頂きご承知のうえお越しくださるようご理解、ご協力をお願いいたします。

①持ち物 持ち物にはお子様一人分ずつカバン等に入れていただき、全ての物に記名をお願いします

- ★着替え(紙おむつ・パンツ・ズボン・シャツ・ハンドタオル・昼寝用バスタオルなど必要と思われるもの) ★おしりふき ★ナイロン袋(汚れたものを入れます)
 - ★水筒(お茶かお水)・・・必ず持参してください
 - ★託児依頼表(連絡先や当日の体調を記したもの) ★確認書(記名、押印のもの)
- (注) ※おもちゃ類の持ち込みはお断りします(万が一の場合、補償いたしかねます)
- ※活動しやすく、脱着しやすい、汚れてもよい服装でお願いします

②確認、注意事項

- ◆ 保育をお断りする場合
 - ・熱が37.5度以上もしくは、著しい咳や鼻水・下痢嘔吐が続き体調不良と思われる場合
 - ・インフルエンザ、とびひ、ヘルペス、突発性発疹、頭ジラミ等の感染症の場合(裏参照)
 - ・医療的ケアが必要な場合や、発作等引き起こす可能性のある病気を持っている場合、投薬の必要な場合
 - ・他の児童との集団保育が困難な場合
- ◆ 限られた場所とスタッフで異年齢の集団託児を行う都合上、保育が困難となった場合はお迎えをお願いする場合がありますので、ご理解をお願いします
- ◆ 授乳等の必要な場合を除き、託児中の様子を見るための入室はお断りします
- ◆ 託児中、食事やおやつを与えません。講座等で昼食をはさむ場合は、保護者の方と一緒に食事されるようお願いいたします
- ◆ 託児室の衛生等のため、おむつ交換は紙おむつのみ対応させていただきます
- ◆ 予防接種を一週間以内に受けられたお子様は、必ず保育者へお伝えください
- ◆ 託児をお受けしている時間中に途中の出入りの予定がある場合は、必ず預け時にその旨を保育者にお伝え下さい(遅刻連絡や早退のご予定など)
- ◆ 講座、セミナー等の終了後は速やかにお迎えをお願いします
- ◆ 託児は団体傷害保険に加入しています。お子様の年齢月齢は正確に記入をお願いします

感染症例

腸管出血性大腸菌感染症（O 157 等）、インフルエンザ、溶連菌感染症、感染性胃腸炎、ノロウイルス、流行性角結膜炎(はやり目)、咽頭結膜熱(プール熱)、伝染性膿痂疹(とびひ)、リンゴ病、シラミ、細菌性髄膜炎、水痘、ヘルペス、手足口病、突発性発疹、百日咳、風疹、麻疹(はしか)、肺炎球菌感染症、ヘルパンギーナ、急性脳炎、無菌性髄膜炎、マイコプラズマ肺炎、流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)、RS ウイルス感染症、エボラ出血熱、結核、細菌性赤痢、腸チフス、デング熱、日本脳炎、破傷風、新型コロナウイルス感染症

他 1 類感染症～5 類感染症

※感染症については必ず医師の指示に従ってください

確 認 書

託児利用日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

利用内容 託児

住 所

保護者氏名

託児者氏名 年齢 才 ヶ月

託児者氏名 年齢 才 ヶ月

託児者氏名 年齢 才 ヶ月

「講座、セミナー開催のための一時託児をご利用される方へ」を確認しました。

利用条件を了承し、特定非営利活動法人 男女共同参画をすすめる会.I YOU 淡海子育て支援の
一時託児を利用いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 ㊞

特定非営利活動法人 男女共同参画をすすめる会.I YOU 淡海 様