

## 利用申込書

令和 年 月 日 ( )

氏名		保護者名	
住所		学校名	
生年月日	(平成・令和) 年 月 日	年齢	歳 ヶ月
緊急連絡先 (電話番号)	①	TEL	— —
	②	TEL	— —
利用時間	入室の時間 ( : ) ~ お迎えの時間 ( : ) お迎えに来る人 ( )		
症状が回復しない場合、翌日も利用されますか? ( 利用する ・ 利用しない )			
発病からの経過 (詳しく)			
体温	昨夜 ( )℃ 今朝 ( )℃		
座薬使用	無 ・ 有 (最終 時 分) 座薬名 ( )		
便	昨日 下痢 ( 回)・軟便 ( 回)・普通便 ( 回)・硬便 ( 回) ・ 無		
	今朝 下痢 ( 回)・軟便 ( 回)・普通便 ( 回)・硬便 ( 回) ・ 無		
昨夜の睡眠	良眠 ・ 不眠 時間 ( : ~ : )		
食事・ミルク	★ 昨日の夕食 ( たくさん食べた ・ 普通量 ・ 少量 ・ 食べなかった )・ミルク		
	★ 本日の朝食の時間 ( : ) ( たくさん食べた ・ 普通量 ・ 少量 ・ 食べなかった )・ミルク ( cc)		
投薬	★ 今朝薬は飲みましたか? ( はい ・ いいえ ) 内服時間 ( : )		
	★ 持参薬はありますか? ( はい ・ いいえ ) 粉末 ( )種類 ・ シロップ ( )種類 ・ 外用薬 ( )種類		
	★ 持参薬を保育室で内服する事を希望しますか? 希望する ・ 希望しない		
	★ 解熱剤はありますか? ( はい ・ いいえ ) 使用する場合の体温の目安は何℃ですか? ( °C以上)		
けいれん	今までにけいれんを起こしたことはありますか? ( ある ・ ない )		
アレルギー	( ある ・ ない ) 具体的に ( )		
その他	★育ち(発育)に関して、その他伝えておきたいことがありましたら、お書きください。		