



託児受付票

No.

保護者指名 (お預けに見えた方)		保護者指名 (お迎えの方)	
住所		携帯番号	
(ふりがな) お子様お名前 愛称: ちゃん	生年月日 才 ヶ月		
健康状態	平熱 °C 良い / 悪い 気になる症状()		
アレルギー	無 / 有 アレルギーの種類 ()		
排泄	オムツ使用 ・ トレーニング中 ・ 補助必要 ・ 一人で出来る		
お昼寝	無 / 有 (時 頃 : どれ位)		
人見知り	無 / 有		
持参品	オムツ ・ お食事 ・ ミルク (時 頃 CC)		
お子様の好きな おもちゃ・あそび			
お子様が泣かれた 時の対処法			
お預けになられた事	無 / 有		
お母様より			

※当お預かりに際しましては、プライバシー保護に努めております。
ご記入内容は、託児以外の目的には一切使用いたしません。

株式会社 ライフ・テクノサービス
託児担当 ピノキオ
TEL 059-226-8211