託児依頼書

年　　月　　日（　　）　　対応者（　　）No.

※以下を事前にご記入のうえ、ご来院ください。

ID　　（　　）

保護者氏名

お子様のお名前

フリガナ　　（　　）

年齢　　（　　歳　　カ月）

男（　　）女（　　）　　愛称

・体温は？　　（　　度　　分）

・排泄の自立は？　　済　・　未

・最終排泄時刻は？　　（　　：　　）

・最終水分補給時刻は？　　（　　：　　）

*やむを得ず、お迎えが預け時の方と異なる場合
その方の名前をご記入ください。
ただし、ご家族に限ります。

**託児受付時間を過ぎた場合、
ご利用をお断りいたします。
時間内の受付にご協力ください。**

本日の持参品（記名要）にチェックしてください。

□おむつ（ビニール袋1枚ごとにおむつ1枚）

□下着（パンツ・シャツ・その他（　　）

□おしりふき（必要であれば）

□水筒　＊お子様の飲みやすい飲み物中身の見えない
容器に入れてご持参ください（ミルク不可）

□その他（　　）

*玩具、食べ物の持ち込みはご遠慮ください

前回の託児利用以降、お子様の状況に変化があった場合
直接託児スタッフへお申し付けください。

※以下はクリニックにて記入いたします。

託児日誌

託児中の様子

〇子どもの様子

ひとりで機嫌よく遊ぶ
お友達と仲良く遊ぶ
泣く（　短時間　・　長時間　）
眠ってすごす・抱っこですごす
その他（　　）

〇遊び内容

ブロック　　ままごと　　ポットン落とし
DVDを観る　　絵本を読む
音の出るおもちゃ　　つみ木
ボール遊び　　車遊び
その他（　　）

預かり時検温　　（　　度　　分）

（*託児前に託児室で必ず実施します）

託児開始時間　　（　　：　　）

〇水分補給

無　・　有

時間　　（　　：　　）

時間　　（　　：　　）

〇排泄

無　・　有　　（トイレ・おむつ）

時間　　（　　：　　）

時間　　（　　：　　）

託児終了時間　　（　　：　　）

お迎え対応者　（　　）

お迎え時サイン（直筆）