

HOTEL KIDS ご利用申込書

平成 年 月 日

(フレックス・一時預かり・月極め・オーダーメイド月極め) で申し込みます。

フリガナ			
お子様氏名		性別	男・女
生年月日	平成 年 月 日	申し込み時の年齢	才 ヶ月
住所	〒	TEL 自宅 携帯	続柄()
保護者氏名		勤務先名・TEL	
保護者メールアドレス	PC:	携帯:	
健康上の留意点:脱臼・熱性痙攣・ひきつけ・喘息・慢性中耳炎・アトピー・慢性下痢・他()			
アレルギー:ある()・ない	掛かりつけの医院	TEL	
緊急時の連絡先	① 続柄()	②	続柄()
保険証のコピー	有・無	乳児医療証のコピー	有・無
ご兄弟・ご友人の紹介ですか?	はい(お名前 いいえ)		

私は、HOTEL KIDS利用規約を確認のうえ、同意します。

また、緊急時は、HOTEL KIDSの判断で、医療機関の診断・処置をうけることに同意します。

ご署名 _____ 印

健康状態:健康・普通・やや弱い・弱い(気になる点)
受けた予防接種:BCG、ポリオ、三種混合(I期、II期)、四種混合(初回、追加)、Hib、肺炎球菌、麻疹・風疹混合(MR)、日本脳炎
今までにかかった病気:水痘、麻疹、おたふくかぜ、風疹、他()
アレルギー:ある()・ない
排泄:オムツ・トレーニング中・寝るときだけ失敗・後始末ができない・大小便とも自分でできる・小便のみ
一日の便の回数: 回 便の状態: 硬い・普通・軟らかい
食事の様子:好き嫌いが多い(嫌いなもの)・好き嫌いが少ない 小食・普通・大食
朝食: 時 昼食: 時 おやつ: 時 夕食: 時 その他()
ミルクは、()時間おきに()ccのみ、離乳食は()期食で、食後()cc飲みます。
起床時間: 時 就寝時間: 時
お昼寝:毎日(AM 時間(開始時間 :)・PM 時間(開始時間 :)・時々・まれに・しない 添い寝・おんぶ・抱っこ・ひとりで 寝つき: 良い・悪い おっぱいを飲んで
今までに、集団生活の経験はありますか? はい(園名)・いいえ
好きな遊び、歌、ものがあれば記入してください。()
保健所の定期検診で言われたことや留意点があれば、記入してください。 特記事項:
オムツ交換: 定期的(時間)・濡れていればいつでも お弁当の残したもの: お持ち帰り・処分

アンケート

当園を選んだ理由	料金・職場に近い・家から近い・友達がいる・保育時間が便利・評判・広さ・設備・明るい・清潔・保育士の人柄・他() 電話で問い合わせたみて・見学に来てみて・知人に薦められて・職場で薦められて
託児の理由	仕事・急な用事・集団経験・知育学習・友達作り・買い物・カルチャー・リフレッシュ 他()
当園の料金	安い・普通・高い・よくわからない
当園は何でお知りになりましたか	①ご紹介 様より ②ちらし : 自宅 その他の場所() ③インターネット(HP・託児所ナビ・託児所ネット・その他) ④京都リビング ⑤クールル ⑥その他()
※今後、ニュースやトピックスをメールで送らせていただいてもよろしいでしょうか はい・いいえ <input type="checkbox"/> 登録済	