保育室利用（一時保育）連絡カード

太枠の中のみ記入してください。　　記入日：　　年　　月　　日（　　）

■預けるお子さんについて		
お名前（ふりがな）：	呼び方：	性別　（ 男 ・ 女 ）
生年月日（　　年　　月　　日）／ 月齢 ：　　歳　　ヶ月		
好きな遊び・歌など	いつもお昼寝する時間 （　　）時頃	検温　（　　：　　）頃 　　．　　℃
■センター利用者（保護者）について		
保護者の名前（ふりがな）		
連絡先電話番号　　―	―	
■特に、保育サポーターに注意してほしいこと		
■その他（必ずご確認ください。）		

①センターの一時保育の利用について（該当箇所にチェックをお願いします。）

□センターの一時保育の利用経験（ □ 初めて □ 2回目 □ 3回目以上 ）

→ はじめての方のみ：□他施設の一時保育に預けた経験がある □ 保育園に通っている

②当センターの保育サポーターは、看護師など専門の資格は有しておりませんので、お子さんをお預かりできない場合がございます。下記内容についてご確認いただき、ご了解いただいた場合はチェックをお願いします。

□医療・看護など専門的な対応が必要なお子さんはお預かりできません。

□熱や法定伝染病、感染疾患（水疱瘡、おたふく風邪、はしか、とびひ等他の子どもに感染するおそれのある病気）にかかっているお子さんはお預かりできません。

※ 川崎市男女共同参画センターでは、本用紙に記入された個人情報を、一時保育事業における保護者との連絡のみに利用し、その他の目的で個人情報を利用することはありません。

実 施 報 告 書

講座名：		保育実施時間：	
記入者		検温	．　℃　（　　：　　）
機嫌	ふつう ・ 良 ・ 悪い	排便	ふつう（　回）・硬い（　回）・軟便（　回）
一時保育中のお子さんの様子		保育者 → 事務局（報告・連絡事項） ▼終了後のチェック項目 □ 忘れ物点検 □ 遊具の故障・点検　□ 遊具の消毒 □ 洗濯物の有無（　　） → 洗濯機に入れておいてください。 □ 飲料水の利用（　　本 ）	

保育者印	保育者印	保育者印	保育者印	保育者印	保育者印	保育者印	事務局印

【主催】

川崎市男女共同参画センター