

お試し預かりの申込みについて

- 申込みたい日時が決まったら、1週間前までに緑区支部（982-3521）に連絡してください。
- 当日の持ち物は、おむつ・飲み物・着替え・お試し預かり連絡票・報酬です。
- 預かり開始15分前に、お越してください。提供会員と打合せを行います。
- 利用会員負担の報酬と事務局補助（報酬の一部400円と交通費）を保育終了後、提供会員に渡します。

お試し預かり連絡票 (保育当日に記入してお持ちください。)

年 月 日 ()

フリガナ 名 前		男 ・ 女 歳 か月		
愛称		保護者名		
今日の様子	体調		排便	済 ・ 未
	平熱	. C	今日の体温	. C
	食事は済んでいますか？		はい ・ いいえ	
	ミルクは済んでいますか？		はい ・ いいえ	次回は 時に CC
オムツ	有 ・ 無	トイレ	教えられる ・ 教えられない	
アレルギー 無 ・ 有 (内容 :)				
好きな遊び				
お昼寝はしますか？ お昼寝の時間 時頃 ・ 眠い時の癖 (サイン)				
連絡事項 (保育者に伝えておきたい事)				

※横浜子育てサポートシステムの事前打合せで使用する事前打合せ票とは違います。