

# 滋賀県立男女共同参画センター 託児依頼表

利用日時: 令和 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分

## 本日の利用内容

- ①講座・セミナー                      ②相談(総合・専門)                      ③チャレンジ相談  
④G-NET シネマ                      ⑤G-NET ボランティア(図書・施設・事業)

利用者(保護者) 氏名 \_\_\_\_\_ 電話(携帯)番号 \_\_\_\_\_

上記の方以外の緊急連絡先 氏名 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 電話(携帯)番号 \_\_\_\_\_

ふりがな  
子どもの名前 \_\_\_\_\_ 愛称 \_\_\_\_\_ 年齢( 歳 ヶ月)

※お子様一人につき、1枚記入してください。  
※複数日託児を申し込まれている場合には、毎日提出してください。

※下記について必ず記入してください。(該当欄は○で囲む)

【持ち物】 お子様お一人分ずつ手提げ袋などに入れ、必ず記名してください。

- ・お茶かお水      ・紙おむつ      ・パンツ      ・おしり拭き      ・着替え  
・タオル      ・バスタオル(おむつ交換時に使用)      ・ビニール袋(汚れたものを入れます)

【おうちからの連絡】 利用者(保護者)体温 \_\_\_\_\_ °C

○今日の機嫌      ・良い      ・普通      ・悪い      ・わからない

○今朝の体温 \_\_\_\_\_ °C(平熱 \_\_\_\_\_ °C)

○起床時間 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分 昼寝  午前 \_\_\_\_\_ 時 ~ \_\_\_\_\_ 時頃  午後 \_\_\_\_\_ 時 ~ \_\_\_\_\_ 時頃      ・不要

○おしっこが      ・言える      ・言えない      ○排便は一人で      ・できる      ・できない

○アレルギー      ・ない      ・ある( \_\_\_\_\_ )

○予防接種を一週間以内に受けた      ・はい( \_\_\_\_\_ )      ・いいえ

○保育者に伝えておきたいこと(ひとみしりする、泣くと長い、好きな遊びなど)

○集団での託児を受けるに当たり、特に配慮等必要な方はご相談下さい。

○限られた場所とスタッフで異年齢の集団託児を行う都合上、保育が困難となった場合はセミナーご利用中でもお迎えをお願いする場合がありますのでご理解をお願いします。