

ショートステイ利用申込書(新規・日時変更・キャンセル) ←いずれかに○

入室	退室
----	----

FAX 03-6435-0885 ☎ 03-5444-1035

住所	〒 □□□-□□□□		会員番号	No.	申請日	月	日
			ふりがな				
			児童氏名	男・女			
保護者氏名	様		利用時の年齢	才	ヶ月	小学校 幼稚園 保育園	
			連絡先TEL	-	-		
開始日	平成 年 月 日 ()	昼食 おやつ 夕食	終了日	平成 年 月 日 ()	朝食 昼食 おやつ 夕食	お迎え(24時間表記)	
宿泊日数	泊 日	アレルギー ある()・なし		減免の種類 : <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 住民税非課税			
利用理由	出産・疾病・仕事・出張(国内・海外)・看護 介護・冠婚葬祭・その他()			<同意書> 私は申込時まで、減免を証明する書類の準備が間に合 わない為、子ども家庭支援センターを通じ、課税状況の確 認をお願いします。 名前()			
備考				手渡し (/) (/) 郵送 (/) (/)			

利用料(スタッフ記入)

泊 月日	宿泊費	非課税	朝食	昼食	おやつ	夕食	食費小計	利用料合計	料金 受取者		
1泊 /	6000	3000		500	100	500	円				
2泊 /	3000	1500	500	500	100	500	円				
3泊 /	3000	1500	500	500	100	500	円				
4泊 /	3000	1500	500	500	100	500	円				
5泊 /	3000	1500	500	500	100	500	円				
6泊 /	3000	1500	500	500	100	500	円				
7泊 /			500	500	100	500	円				
宿泊費合計 円			食事合計 円				円				
証明書類提出 済(/)・未								利用料計算・入力	確認者	処理者	PC精算

- ・キャンセルについて:利用前日の12:00以降はキャンセル料が発生します。日曜、祝日の連絡は留守番電話、又はFAXでお知らせ下さい。
- ・宿泊中に変更がある場合、早めにご連絡下さい。連絡を頂いた時間によって、返金がある場合があります。
- ・日曜、祝日当日のあずかりに関しての連絡 → 【070-5593-3529】

ケアカード(当日連絡欄)

*お迎えの方が変更になる場合は、必ずご連絡ください。

お迎えの人	父	母	その他(氏名	続柄	()	
連絡先	① 父 母 其他(氏名		続柄	TEL	()	
	② 父 母 其他(氏名		続柄	TEL	()	
利用前 の様子	体温	来館前	°C 平熱	°C	排便	硬 普 軟 下痢・なし
	睡眠	昨夜	: ~ :	体調	良好・気になることあり	
		今日	: ~ :	湿疹	なし・あり	
	食事	時 分・量(普通 少ない)	薬	飲んでいない・いる(薬名:)		
母乳・ミルク	時 分・量(cc)	予防接種	最近受けた: (月 日)			
昼寝	する・しない・状況でまかせる	外あそび	可・不可(理由)			
ミルクの希望時間: (時 分頃 cc) (時 分頃 cc) (時 分頃 cc)						
好きな遊び・玩具:			連絡事項:			

持ち物 お願 い し ま す (記名)	*当日着用の服も含めた枚数でお願いします。全ての持ち物に名前の記入をお願いします。					
	<input type="checkbox"/> 下着下(枚) <input type="checkbox"/> 下着上(枚) <input type="checkbox"/> Tシャツ・ブラウス(枚) <input type="checkbox"/> ズボン・スカート(枚) <input type="checkbox"/> 靴下(足) <input type="checkbox"/> パジャマ(組) <input type="checkbox"/> セーター・ベスト・カーディガン(枚) <input type="checkbox"/> ジャンパー・コート(枚) <input type="checkbox"/> バスタオル2枚 <input type="checkbox"/> 紙おむつ(ビニールに入れる)・お尻ふき <input type="checkbox"/> ミルク・哺乳瓶 <input type="checkbox"/> スタイ <input type="checkbox"/> レインコート <input type="checkbox"/> 傘 <input type="checkbox"/> 歯ブラシ <input type="checkbox"/> 学習道具 <input type="checkbox"/> 子ども医療証・健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 手さげビニール袋 <input type="checkbox"/> その他()					