

鷺沼なかよし保育園 一時預かり(リフレッシュ保育) ご案内

通院、急なお出かけ、育児の疲れなどで一人になりたいとき
一時的に当園でお子さまをお預かりします。

利用条件

- 生後6ヶ月から就学前の児童であること
- 健康で集団生活ができること（お薬の投与はできません）

予約方法

- 希望日の一週間前から前日までに電話で予約
（行事・定員等によりお断りする事があります）

TEL 044(852)4154
(9:30~18:00)

利用料金 1人1回の料金

| 基本時間 | 登園時間 | 降園時間 | 料金/回 | 給食費* |
|------|-------------|-------------|--------|---------------------|
| 午前保育 | 9:00~ 9:30 | 11:30~12:00 | 3,000円 | 昼食 300円 おやつ 100円 |
| 午後保育 | 14:30~15:00 | 16:00~18:00 | 3,000円 | |
| 一日保育 | 9:00~ 9:30 | 14:30~18:00 | 6,000円 | |

※給食は火~金曜日に提供しております。月曜日は昼食（お弁当）をお持ち下さい。
食事が離乳食やミルクの場合、食物アレルギーがある場合は、昼食（お弁当）・おやつを持参して下さい
食事を持参した場合、給食費はいただきません。

| | | | |
|------|-------------|------------|--------|
| 延長保育 | 18:00~20:30 | 600円/30分 | 夕食(補食) |
| 特別延長 | 20:30~ | 1,500円/30分 | 150円 |

持ち物 すべてのものに名前を書いてお持ち下さい

- | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 申込書 | <input type="checkbox"/> 乳児の場合 | <input type="checkbox"/> 月曜日 |
| <input type="checkbox"/> 保険証・乳児医療証の写し | <input type="checkbox"/> 離乳食 | <input type="checkbox"/> 昼食（お弁当） |
| <input type="checkbox"/> 着替え 1セット以上 (低月齢児・1日保育の場合は多めに) | <input type="checkbox"/> 午前おやつ | <input type="checkbox"/> フォーク・スプーン・箸 |
| <input type="checkbox"/> 手拭きタオル | <input type="checkbox"/> 午後おやつ | <input type="checkbox"/> アレルギーがある場合 |
| <input type="checkbox"/> おむつ | <input type="checkbox"/> 粉ミルク | <input type="checkbox"/> 昼食（お弁当） |
| <input type="checkbox"/> おしりふき | <input type="checkbox"/> 哺乳瓶(マグマグなど) | <input type="checkbox"/> おやつ |
| | <input type="checkbox"/> ハンカチタオル・ガーゼ | <input type="checkbox"/> 夏季 |
| | | <input type="checkbox"/> 水筒(水・麦茶) |
| | | <input type="checkbox"/> 虫よけ |

キャンセル

- キャンセルはお電話にてお早めにお知らせ下さい。
(キャンセル料はありませんが繰り返しキャンセルをされますと今後保育をお断りする事があります)

お支払

- お帰りの際、保育室へ行く前に事務室へお立ち寄りいただき精算をお済ませください。

その他

- 英語・体育・国語算数などの専門幼児教育は受講できません。
- 保育時間の変更はすぐにご連絡下さい。
- お薬（目薬・塗り薬含む）の投与はできません。

鷺沼なかよし保育園 一時預かり申込書

希望の保育に○をつけてください

| | | | |
|------|------|------|------|
| 午前保育 | 午後保育 | 一日保育 | 延長保育 |
|------|------|------|------|

太枠内をすべてご記入ください

| | | | | | |
|---------------|---------------------------------|----|-----|----------------------|--------------------------|
| フリガナ 児童氏名 | 呼び名 | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 平成 年 月 日 |
| フリガナ 保護者氏名 | | 続柄 | | | 年齢 歳 ヶ月 |
| 利用日時 | 平成 年 月 日 () 登園時刻 : 降園予定時刻 : | | | 利用目的 | 仕事・通院・リフレッシュ 介護・他 () |
| 保護者 外出先 | 場所: 電話番号: 保護者緊急連絡先: | | | お迎えの 方の氏名 (続柄) | () |

| | | | | | | |
|---------|---------------------------------------|---|-----------|------------------|--------------|--------------|
| 健康 | 今朝の体温 | 度 分 | 服用中の薬 | (薬品名 効果) | | |
| | 今朝の体調 | 元気・鼻水・咳・下痢・微熱・その他 () | | | | |
| | 一週間以内の 病気・通院 | 詳細 病院名 | | | | |
| | 熱性痙攣の経験 | 無・有 (痙攣時の年齢: 歳) (その時の様子:) | | | | |
| | 脱臼経験 | 無・有 (箇所 治療・通院) | | | | |
| | アレルギー | 無・有 (種類 症状) | | | | |
| | 最近の予防接種 | 無・有 () | | 爪 | 短い・長い | |
| 生活 | 食事 | 授乳 | 普段 | 母乳・粉 (時間おきに ml) | 前日 | 母乳・粉 (時 ml) |
| | | | 今日の 予定 | 時 ml | | 母乳・粉 (時 ml) |
| | | 今日の 朝食 | 時 ml | 前日の 夕食 | 時 ml | |
| | 方法 | 食べさせる ・ 自分で食べる (手づかみ ・ スプーン ・ フォーク ・ 箸) | | | | |
| | 給食・おやつを 希望する場合 食べたことが ないものに○ | <卵類> 卵/マヨネーズ/麺類/カステラ/クッキー/パン/せんべい/練り製品/ハム/ベーコン/うずら卵/ ししゃも/たらこ/鶏肉/コンソメ <乳製品> 牛乳/生クリーム/チーズ/バター/ヨーグルト/粉ミルク/スキムミルク/アイスクリーム/カステラ/ マーガリン/パン類/クッキー/ビスケット/クラッカー/パイ/カップケーキ/パウムクーヘン/ チョコレート/ドーナツ/ショートニング/牛肉/ゼラチン/ハイハイ/グラタン/クリームスープ <その他> 小麦/小麦製品/小麦加工品/大豆/大豆料理/大豆加工品/大豆類似品/ナッツ類/魚介類/果物/肉類/ 野菜/芋類/そば/きのこ類 ※給食使用食材に○がついている場合、食事を提供できないことがあります。ご心配な方は食事をご持参下さい。 | | | | |
| 排泄 | オムツ・トレーニングパンツ・パンツ | | 尿意・便意 | 教える・教えない | | |
| | 状態 | 普段の排便 普通・硬・軟 (1日 回) 今朝の排便 普通・硬・軟 (色:) | | | | |
| | 昨日 の 睡眠 | 午前 | : ~ : | (時間) | 抱っこ・布団・おしゃぶり | |
| | 午後 | : ~ : | (時間) | 添い寝・添い乳 | | |
| | 夜 | : ~ : | (時間) | 他() | | |
| 好きなおもちゃ | | | | | | |
| 性格 | | | | | | |
| その他心配事等 | | | | | | |