

○△□ 利用申込書 ○△□

株式会社マイスタイル

第 97 回日本産業衛生学会託児専用

記入日: 年 月 日

フリガナ		住 所	〒	—	
申込者名			市・郡		区・町・村
連絡先	( )				

○△□ 保育サービスを受けるお子さまについて ○△□

フリガナ			
名前(性別)	(男・女)	(男・女)	(男・女)
愛 称			
生年月日	年 月 日生 ( 歳 ヶ月)	年 月 日生 ( 歳 ヶ月)	年 月 日生 ( 歳 ヶ月)
性格や癖など	人見知り(する・多少・しない)	人見知り(する・多少・しない)	人見知り(する・多少・しない)
アレルギー 既往症	アレルギー 無・有( ) 既往症 無・有( )	アレルギー 無・有( ) 既往症 無・有( )	アレルギー 無・有( ) 既往症 無・有( )
対処方法			
保険証番号			
生活リズム ※該当事項に○	★授乳 … 母乳のみ ・ ミルク cc ( 時間おき) ・ 混合		
	★睡眠 … 午前→ : ~ : ごろ 午後→ : ~ : ごろ		
	★排泄 … おむつ ・ トイレ(自分で行ける ・ 声かけ)		
	★好きな遊び …		
利用日時	5/23(木) : ~ :	5/24(金) : ~ :	5/25(土) : ~ :
その他	※ご希望事項などご自由にご記入ください。		