

児 童 利 用 票

（キッズルームシビック） 令和 7 年 月 日（ 曜日）

ふりがな 児童名	登録番号（第 ）年齢（ 歳）		
お迎えの人	父 母 その他（氏名 続柄 ）		
連 絡 先	① （ ）② （ ）		

※↑本日必ず連絡の取れる連絡先電話番号(続柄)を↑2か所ご記入ください。
（健康状態） 1. お子さんをお預かりするために大切な資料です。正確に記入してください。
2. 健康状態によっては、ご利用できない場合があります。ご了承ください。
3. 今日の体温をご記入ください。状態によっては、来所時に検温をお願いする場合がありますのでご協力ください。

	ご家庭での様子		キッズルームでの様子	
体 温	℃ (ご利用 1 時間前以内の体温)	時間 時 分	状態によって検温	℃ 時 分 ℃ 時 分
排 便	なし ・ あり（ 硬 普 軟 下痢 ）		なし ・ あり 時 分（硬 普 軟 下痢） 時 分（硬 普 軟 下痢）	
睡 眠	昨夜： 時 分 ～ 時 分		時 分 ～ 時 分 時 分 ～ 時 分	
	昼寝： 時 分 ～ 時 分			
食 事	夕食： 時 分（普通 少ない 食べていない）		昼 食：（完食 残した 食べていない）	
	朝食： 時 分（普通 少ない 食べていない）		おやつ：（全部 残した 食べていない）	
	昼食： 時 分（普通 少ない 食べていない）		夕 食；（完食 残した 食べていない）	
体 調	咳 ： なし あり		なし あり	
	鼻 水 ： なし あり		なし あり	
	湿 疹 ： なし あり		なし あり	
	薬 ： 飲んでいない 飲んでいる （薬名 ）			
その他 (連絡事項)	ご自宅から		保育室から	
	児童利用票のコピー（必要 ・ 不要）			

（持ち物について）
※持ち物には、すべて名前を記入してください。ビニール袋にも忘れずにお願いします。
※おむつ、着替えの枚数はお子さんの様子に合わせて加減してください。多めに用意すると安心です。

保育時間	予定	午前 ・ 午後 時 分～午前 ・ 午後 時 分				時間
	実績	午前 ・ 午後 時 分～午前 ・ 午後 時 分				時間 分
利用料	区民	(円 時間)	遅延料	400 円 (30 分毎) (分)	おやつ 100 円	合計 円
	区民 以外	(円 時間)	遅延料	650 円 (30 分毎) (分)	おやつ 100 円	合計 円
保護者確認欄（保育終了時）				保育担当者確認欄		

※当日の様子を記入して、利用承認通知書と一緒にをお持ちください。 (2502)