

【一時預かり保育利用申込書】

■お子様1名につき1枚ご提出ください。

利用日時	〈ご利用日時〉利用日時へ☑してください。 <input type="checkbox"/> ① 2025年12月13日(土) 9:30~16:30 <input type="checkbox"/> ② 2025年12月14日(日) 8:30~16:20 ※開催場所：大阪府豊中市新千里東町1-4-2 千里ライフサイエンスセンター									
基本情報	フリガナ：									
	保護者様氏名：									
	緊急連絡先：									
	フリガナ：									
	お子様氏名：					性別： 女 ・ 男				
	お子様生年月日：		年	月	日生	年齢：		歳	ヶ月	

お子様情報	① アレルギー有無 無・有（ ）									
	② 大きな病気について 無・有（ ）									
	③ 大きなケガについて 無・有（ ）									
	④ ひきつけ（痙攣）有無 無・有（ ）									
	⑤ その他注意事項等 （ ）									

ご利用日当日のご要望・注意点（飲食・排泄）	（排泄：おむつの使用有無・トイレ誘導） ・おむつの使用 無・有（ ） ※おむつ交換を希望の場合は、おむつをご持参ください。 ・トイレの声かけ 無・有（ ） ・その他注意事項 （ ）									
	（昼食・水分摂取・おやつ） ※昼食、おやつ、飲み物は常温で保存できる物をご持参ください。（冷蔵庫、電子レンジなし） ※おやつは一つずつ個装されたものをご持参ください。 ※お子様が飲みやすいものをご準備ください。 ・その他注意事項 （ ）									
	（ミルク） ・ミルク持参有無 無・有（ ） ※ミルク持参の際は一回分ずつに分けてミルクのお湯も（ステンレス製水筒等）ご準備下さい。 ・その他注意事項 （ ） ※時間帯、摂取量、癖 等記載ください。									

【一時預かり保育同意欄】

(株)スマイルライフ大阪オフィス 殿

ご利用お子様氏名：_____

上記の者の利用する際の別紙イベント保育利用規約の内容に同意します。

保護者様氏名：_____