

一時保育のご利用についてのお願い

女性のための就労支援セミナーでは、生後6ヶ月から就学前までのお子さんが対象の一時保育を実施します。担当は、しごと情報ひろばの保育士です。お子さんが、安心して楽しく過ごせるようにと考えていますので、いくつかのお願いがあります。

【お願い】

- セミナー開始 10 分前からのお預かりになります。お子さんの当日の体調など気になることを保育士にお伝えください。
 - お子さんが不安にならないよう、別の部屋で過ごす事、どのくらいで迎えに行くかなど事前に話してあげてください。
 - 発熱や咳、感染症のおそれがある場合はお預かりできませんのでご了承ください。
 - お子さんの体調が悪くなった時等、保育時間の途中であってもお迎えに来ていただく場合がありますのでご了承ください。
 - セミナーが終わりましたらできるだけ速やかにお迎えをお願いします。
 - 欠席される場合は必ず電話連絡をお願い致します。
- 06-6467-5145
- 一時保育は万全を期して行いますが万一事故が発生したとき、応急処置は致しますが、当方に故意または重大な過失がない限り、責任を負いかねますのでご了承ください。

当日の持ち物

- 水分補給のための水またはお茶（それ以外の飲食物はお預かりできません）
- 交換用おむつ、パンツなど ・おしりふき ・汚れ物を入れるビニール袋
- お着替え一式

※以上に記名して袋にひとまとめにして下さい。

きょうだいで申し込む場合は人数分用意してください。

ご不明な点等ございましたら、下記連絡先までお電話ください。

【連絡先】大阪市しごと情報ひろば クレオ大阪西・マザーズ

TEL:06-6467-5145 保育担当 小野

[一時保育のご利用には事前もしくは当日に受付票の提出が必要です。]



しごと情報ひろば クレオ西・マザーズ

日時	年 月 日		
保護者氏名			
連絡先			
ふりがな		愛称	
お子様の名前	くん ちゃん	年齢	歳 ヶ月
現在の保育状況	・ 家庭で保育中 ・ 保育施設等を利用している()		
保育施設利用の経験	・ 保育所入所経験あり ・ 一時保育等の利用経験あり ・ 経験なし		
アレルギー	無 ・ 有 ()		
健康状態について	・ 現在 通院されていますか? はい ・ いいえ 病名:		
	・ いままでに入院したことがありますか? はい ・ いいえ 病名:		
	・ けいれん、ひきつけをおこした事がありますはい ・ いいえ 原因:		
	・ 喘息発作をおこしたことがありますか? はい ・ いいえ いつ頃:		
医師から 指導されていること	無 ・ 有 ()		
午前寝	・ していない ・ している (: ~ :)		
昼寝	・ していない ・ している (: ~ :)		
	寝方(一人で寝る ・ 抱っこ ・ おんぶ ・ おしゃぶり ・ うつぶせ)		
排泄	・ おむつをしている ・ パンツですごす ・ 時々もらす ・ 排泄を知らせる ・ 一人で排泄をする ・ 介助が必要		
好きな遊び			
生活・遊びの面で特に 配慮が必要な事			
6ヶ月から1歳児のみの 状況	あてはまることすべてに○をつけてください。 ・ おすわりしている ・ ハイハイをする ・ つかまり立ちをする ・ 一人立ちする ・ 伝い歩きする ・ 一人で歩く		