

# 【 託児サービス利用申込書 】

令和 年 月 日

## ◆ お客様情報

(ふりがな)	
お子様の氏名	
お子様の生年月日	平成・令和 年 月 日 ( 歳 ヶ月)
保護者氏名・続柄	続柄 ( )
住所	蒲郡市
緊急連絡先	TEL: □ 接種者 (接種者以外 )
お預けもの	□ 水筒 □ おむつ □ その他 ( ) □ なし
お子様の体温	度

## ◆ 健康チェック項目

<input type="checkbox"/> お子様に37.5度以上の発熱や風邪の症状 (咳・のどの痛み・鼻水) 等はありません。
<input type="checkbox"/> お子様及び同居の家族で海外からの帰国後14日以内の者はいません。
<input type="checkbox"/> お子様及び同居の家族で各感染症による自宅待機の指示がでている者はいません。
<input type="checkbox"/> お子様及び同居の家族で濃厚接触者、健康観察期間にあたる者はいません。

## ◆ その他、お子様のことについて伝えたいこと

--