|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **※ご記入後、メール・FAXにてお申し込みください　　　　株式会社　ママMATE** | | | | | |
|  |  | **保育室利用申込書・同意書** | | |  |
|  |  |
|  |  |
| **保育室利用規約に同意した上で、下記の通り申込みいたします。** | | | | | |
| **お申込み者情報** | | | | | |
| 保護者氏名 | |  | 日本理学療法士協会会員番号 |  | |
|
| 現住所 | |  | | | |
|
| ご連絡先 | | TEL： | 当日の　　　　　　緊急連絡先 | (携帯電話等) | |
| FAX： |
| **お子様情報** | | | | | |
| （ふりがな） | |  | 生年月日 | 年　　　月　　　　日 | |
| お子様名 | | 年齢 | 歳　　　　　　ヶ月 | |
| 愛称 | |  | 保育経験 | 無・有（　　　　）回 | |
| 性別 | | 男　　・　　女 | 幼稚園・保育園・その他 | |
| 健康のこと | | 平熱： | 好きなお遊びは？ | | |
| アレルギー：　無　・　有（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| これまでに大きな病気をしましたか？：無　・　有  （具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| これまでに大きなケガはしましたか？：無　・　有  （具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 食事のこと | | 授乳：　　不要　・　必要　（　　　　　）時頃、　ミルク（　　　　　）ml | | | |
| 睡眠のこと | | お昼寝：　　　　　時頃～　　　　時頃 | | | |
| 寝方：あお向け　・　うつ伏せ　・　横向け | | | |
| 寝るときの癖： | | | |
| 排泄のこと | | 自立　　・　　トレーニング中　　・　　おむつ | | | |
| 特記事項： | | | |
| その他（ご質問や連絡事項等） | | | | | |
|
|
| ※　本申込書記載の個人情報は本保育業務以外には使用いたしません。  ※　お子様1名につき1枚ご記入ください。 | | | | | |

**（第27回埼玉県理学療法学会）**