

一時保育記録シート					主任確認印	担当保育士確認印
					㊟	㊟
保護者様記入欄						
保護者様氏名		園児様との関係		連絡先		
生年月日	年齢	性別	園児氏名		ご利用日の緊急時連絡先	
	歳 ヶ月		(フリガナ)		児童との関係：	
利用日時	年 月 日		：		～	：
給食500円（なし・注文）			おやつ100円（なし・注文）			
※給食、おやつはアレルギーの方のみお持ち込みとなります。						
預かり保育日のおうちでの様子						
健康状態	とても元気・元気・不調（ ）					
体温	℃	排便	昨夜（普通・硬・軟・下痢）	今朝（普通・硬・軟・下痢）		
連絡事項				お迎えの方のお名前		
園での様子						
睡眠	： ～ ：		給食	完食・残（ ）		
	： ～ ：		おやつ	完食・残（ ）		
排便	：	（普通・硬・軟・下痢）	ミルク	ml	：	
	：	（普通・硬・軟・下痢）		ml	：	
健康状態	とても元気・元気・不調（ ）		体温	℃	：	
連絡事項						
記入者 _____						
当園記入欄						
保育時間	： ～ ； （ 時間 分）					
保育料	30分500円× 時間 分 = 円					
別途費用	給食500円× = 円		おやつ100円× = 円		円	
	その他（ ）× = 円		円			
延長料金	30分1000円× 時間 分 = 円					
				合計	円	
				領収日	年 月 日	
				領収金額	円	
				担当者		

領収書（控） _____ 様

金額 _____ 円

年 月 日 上記正に領収いたしました。

チェリッシュ保育園

大阪市平野区流町1丁目5-25 レクシア平野DUO

担当氏名：

印