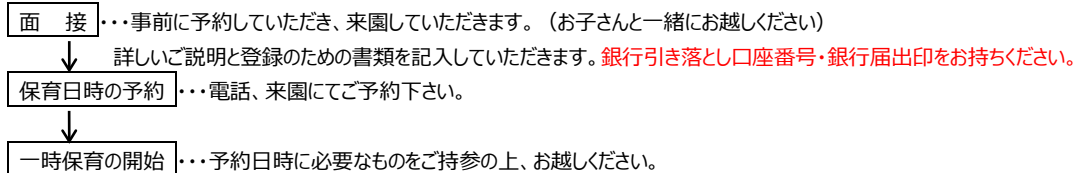


一時保育のご案内

★利用開始までの流れ



- 一時保育は、保護者の方の就労証明や保育認定の必要がなく、どなたでもご利用いただけます。
- 定員により対象の月齢によっては、お預かりできない場合があります。

★お預かりできる時間

開園している日の 8:00～19:00（日曜日・祝日・年末年始は休み・土曜日は開園日のみ、その他休園日あり）

★お預かりできるお子さんの年齢

生後 6ヶ月～就学前 ※ 6ヶ月未満は応相談

★予約受付期間

利用日の前月 20 日から利用日の 2 日前までに予約
(例) 6 月分→ 5 / 20～予約受付開始

※空き状況により当日予約も受け付けますが、一度お問合せ下さい。
※予約内容に変更、キャンセルの場合は必ずご連絡ください。
(前日・当日キャンセルの場合、キャンセル料がかかります)

★利用料 (AM または PM のパック料金が基本となります)

	対象時間	金額
AM パック	9:00～13:00 (4 時間)	3,480 円
PM パック	13:00～17:00 (4 時間)	3,480 円
追加料金	1 時間	1,000 円

- パック料金が最低のご利用金額です。

「AM パック」「PM パック」の前後の時間帯をご利用される場合、1 時間あたり 1,000 円の追加料金がかかります。

- 例 1) ・8:00～13:00 の場合 :
3,480 円 (AM パック料金) + 1,000 円 (8:00～9:00) = 4,480 円
- 例 2) ・11:00～17:00 の場合 :
3,480 円 (PM パック料金) + 2,000 円 (11:00～13:00) = 5,480 円

- 昼食・おやつ代込み。ただし、アレルギー・離乳食の場合は昼食・おやつ（スプーン・箸なども一緒に）ご持参ください。
- おむつは 1 枚 50 円でご用意できます。
- キャンセル料について：前日キャンセル（17:00 まで）予約時間料金の 50%
当日キャンセル 予約時間料金の 100%。

- 例 1) ・8:00～13:00 の場合 :
3,480 円 (AM パック料金) + 1,000 円 (8:00～9:00) = 4,480 円
- 例 2) ・11:00～17:00 の場合 :
3,480 円 (PM パック料金) + 2,000 円 (11:00～13:00) = 5,480 円



前日キャンセル：2,240 円
当日キャンセル：4,480 円
前日キャンセル：2,740 円
当日キャンセル：5,480 円

★支払い方法

銀行引き落としでのお支払いになります（ご利用後、請求書をご自宅に送付します）

★持ちもの

オムツ… 3～8 枚 ・ おしり拭き ・ 着がえ一式（上下、肌着、靴下）… 2 組 ・ レジ袋… 1 枚
哺乳瓶 ・ 粉ミルク（1 回分ずつ）

- すべての持ちものに必ず名前を記入してください。（兄弟姉妹で登園される方は一人分ずつ手さげ袋に入れてください）

★おねがい

- 受付時に、朝食の様子や当日の睡眠時間等をご記入いただけます。
- お預かり中に 37.5℃以上の発熱の場合、お子さんの様子によってはご連絡させていただきますので、お迎えをお願いします。
- 基本的には、お薬はお預かりできませんのでご了承下さい。

〒252-0231

相模原市中央区相模原 3-2-4 北爪ビル
TEL: 042-704-9954



リーフキッズ保育園 相模原

--	--	--	--	--	--	--	--

一時保育申込書

記入日： 年 月 日

(ふりがな)		愛称	男・女	生 年 月 日
児童氏名				年 月 日 (歳 ヶ月)
住所 〒 -			電 話 番 号	
			() -	

同居家族	氏 名	続柄	生年月日	年齢	職場又は学校

【送迎者の連絡先】

順	(ふりがな) 氏 名	続柄	連絡先
①			自宅・職場・携帯
②			自宅・職場・携帯
③			自宅・職場・携帯

【緊急連絡先】

①	氏名		続柄		連絡先	
	所在地					
②	氏名		続柄		連絡先	
	所在地					

※ リーフキッズ保育園相模原では、記入していただいた個人情報は個人情報保護条例に基づき、
厳重に管理・保管し、当保育園内での保護活動以外に使用しません。

コード	申込書	生活	担当者

生活記録票

記入日： 年 月 日

(ふりがな)		生 年 月 日	血液型	平熱
児童氏名		年 月 日 (歳 ヶ月)	型	℃

一日の流れ (食事・睡眠・遊びなど)		1. お子さまの健康について
4		●健康状態について 良好 / 良好だが持病あり (病名： 薬： あり・なし)
5		●アレルギーについて ない / わからない / ある (アトピー・喘息・食物・薬・その他)
6		⇒ (詳しく)
7		●過去にかかったことのある病気について○をつけてください。 けいれん (熱性・無熱性) / 突発性発疹 / その他
8		⇒ (詳しく)
9		●今までに入院して治療した病気はありますか？ ()
10		●治療中、または現在の健康状態で気になることはありますか？ ()
11		
12		2. 食事・ミルクについて
13		●母乳 / ミルク (時間おき ml)
14		●離乳食 (初期 / 中期 / 後期 / 完了期) 回食+ミルク ml
15		●幼児食 (はし / スプーン・フォーク / 手づかみ / 介助が必要)
16		3. 午睡について
17		午前 (する / しない / 時々する) ⇒ 時間 分くらい 午後 (する / しない / 時々する) ⇒ 時間 分くらい
18		抱っこで寝る / おんぶで寝る / その他 ()
19		4. 排泄について
20		おむつ / トレーニング中 () / 一人のできる
21		普段の便の様子 (かため / ふつう / ゆるめ)
22		5. その他、気をつけてほしいこと
23		
24		
1		
2		