-利用申込書-Application Form

別紙 「保護者の皆様へ」に同意し、(株) ポピンズの託児サービスの利用を申し込みます。

I/We have read and agreed with the terms and conditions listed in the attached "Letter to Parents" and hereby apply to use the child care service provided by Popplins, Inc.

- ★ 受付の際にご提示ください。Please fill in this form and hand it to a baby-sitter at a reception desk of nursery.
- ★ お子様1名につき1枚ご記入下さい。Please fill in this form per child.

託児希望時間 月 日	()	時	分	~	B	诗	分(30 纟	分単位)	
託児希望時間 月 日	()	時	分	~	B	诗	分(30 纟	分単位)	
保護者情報/Parent's information										
保護者のお名前 parents' name	よみか	よみがな								
当日の緊急連絡先/cellul	ar ph	one(for emergenc	y)		TEL:				
お子様情報/Kids' information										
お子様のお名前(愛称)	よみか	よみがな								
Kid's name							()	
(Nickname)	+ (, B /Marsh					det- i	Dil Dil		EE /M	
年齢(Age)	才/yearヶ月/Month					性! /Ger			男/M 女/W	
お世話に必要な情報/Information required to take care of babies										
00 Page - 20 00 110 187 - 1110		アレルギー/Allergy								
健康状態 Health Condition		平熱								
	/Normal Temperature					°C				
		* お出かけ前の体温 /Today's Temperature°C							°C	
	*	* 出口の是級合東 // act moal							•	
食事 Meal	time 介添え希望食事/how to help feed				ne	食事/Food ・ 授乳/Milk(時刻/TIME:時)				
						・ミルク/Milk(ml) ・母乳/ Mother's milk ・離乳食/ Baby food ・お弁当/Packed lunch				
睡眠 Sleep	お昼寝/a nap				ар	時希望/ Preferred time				
	体勢/ a posture				ıre	・ うつ伏せ/on the stomach ・ 仰向け寝/on the back ・ 横向け寝/ on the side				
			寝るときのく	(せ/ha	bit					
排泄 Potty training	 ひとりでできる/ able to use bathroom alone トレーニング中/still potty training おむつ/uses diaper ・教えてくれる/give ・くれない/no sign 									
持ち物 personal belongings		・ お食事/foods ・ おやつ/snacks ・ お飲み物/beverage ・ ミルク /milk ・ ベビーカー/stroller								
comment										

!!注意!! 伝染力の強い症状のあるお子様はお預できません。 例) みずぼうそう、はしか等、学校をお休みしなくてはならない病気など。 CAUTION! We do not accept children who are in a highly contagious condition. e.g. Varicella, measles, or any other infectious diseases for which school attendance is prohibited.