



NPO法人サニークラウドズ

お申込書

管理No. _____

年 月 日

太枠のみご記入ください

ふりがな				保育内容	<input type="checkbox"/> プレ・デビュー たいけん 保育 <input type="checkbox"/> リフレッシュ ひととき 保育	
園児名						
生年月日		年 月 日		保育料	円	
年齢		血液型	型	保育時間	: ~ :	
住所	〒			保育条件		
				自宅	- -	
				携帯	- -	
E-mail		メルマガ (希望する ・ 希望しない)				
保護者	保護者名	続柄	年齢	勤め先名 (勤め先TEL)		
発育歴	★お子様について		第 () 子			
	★栄養について		母乳・人工乳・混合 (授乳時間 時間置き/ミルクの量 ml) 離乳食 1日 食 (離乳初期 ・ 離乳中期 ・ 離乳後期) 普通食 よく食べる ・ 普通 ・ あまり食べない (偏食 / ある ・ なし)			
	★睡眠について		午睡 いつも 時間する ・ しない 睡眠 夜 時くらいに寝る 寝つき 良い ・ 悪い 寝つき方 ()			
	★性質について		すねる ・ 怖がる ・ 頑固 ・ 活発 ・ 優しい ・ 内気 ・ よく笑う ・ よく泣く その他 ()			
健康状態	★平均体温 (度)		過去の病気		みずぼうそう	接種・予防接種
	★丈夫・普通・病気をしやすい				おたふくかぜ	接種・予防接種
	かぜ・ぜんそく・ひきつけ・気管支炎・肺炎 便秘・下痢・中耳炎・自家中毒 その他 ()				はしか	接種・予防接種
	★体質				風しん	接種・予防接種
	アレルギー性鼻炎・食物アレルギー じんましん・アトピー性皮膚炎 その他 ()				突発性発疹	接種・予防接種
	★現在かかっている病気・ケガ				とびひ	接種・予防接種
	()				手足口病	接種・予防接種
	()					
気をつけてほしいこと、癖など						

※ 『サニークラウドズ』をご利用いただきまして、ありがとうございます。

以下のアンケートに、お差し支えない範囲でご記入お願い申し上げます。

● 『サニークラウドズ』をどちらでお知りになりましたか？

① 雑誌 (アヴァンティ ・ ラシゴーニュ ・ その他 :)

② ホームページ ③ 西鉄電車広告 ④ 看板 ⑤ 知人の紹介 ⑥ その他)

ご協力ありがとうございました。