

サポートチェック票

< 保護者さんへのお願い >

お子さんを安全にお預かりするため以下の内容にご協力ください。

確認したらチェックをお願いします。

サポート前日や当日お子さんが体調不良の場合、事務局へお電話ください。 ☎:080-1786-4385
発熱・鼻水・セキ・お薬を服用中・その他の体調不良など

サポート中は緊急時に備え連絡のとれる状態にしておいてください。

お子さんが口にする飲食は、全て保護者の方が用意してください。

事故防止のため食事は自宅で与えるよう、時間調整にご協力ください。

初めて与える食材(食べ物、飲み物)は持たせないでください。

当日サポート前に、初めての食材は与えないでください

お弁当は、当日の朝調理した、新鮮な物を持たせてください。
(購入品であれば、消費期限や賞味期限の明記されたもの。)

お弁当は、電子レンジで加熱可能な容器に入れてください。

離乳食は、可能であれば、市販品の用意をお願いいたします。

ぶどう、キャンディース等々はスムーズに飲み込めるサイズに切ってください。

ガム、アメ、キャラメル(ハイチュー等)は持たせないでください。

確認したらチェックをお願いします。

粉ミルクは一回分量ごとにケース等に入れてください。

ミルクの調乳用のお湯は保護者が準備してください。

飲み残しは破棄し、必要な都度、調乳します。

ミルク、哺乳瓶ともに多めに準備してください。

※ 哺乳瓶の消毒は、サポート中にはできません。

冷凍母乳のみ依頼できます。(※ 常温母乳は不可です。)

保冷バッグに保冷剤を入れてお預かりします。



※ 搾乳日時の記載があり、搾乳後3ヶ月以内のものに限る。

※ 預かり後、融解するまでは冷凍庫で保管します。

病児や緊急

アレルギー

食中毒

窒息

衛生管理

※裏面もご記入ください👉

サポーター連絡票

※この用紙は正確に記入しサポーターさんへ渡してください。

記入者名:

記入日:

年 月 日

子名前	ひらがな	年齢	サポーター当日	歳	ヶ月
当日の体調	サポーター前の体調 体温 (℃) 良好・不良点あり 発熱・鼻水・セキ・お薬服用中・その他 不良点ありの際は事務局へTEL ☎080-1786-4385				
睡眠	当日のアレルギー症状(あり・なし) 詳細: ・昨夜(よく寝れている・不良 →理由や様子) ・サポーター時のお昼寝目安 (お昼寝なし・あり → : ~ : 頃)				
排泄	便: サポーター前にありましたか? (いいえ・はい → 硬便・普通便・軟便・下痢便)				
食事	尿: サポーター前のおむつ替えやおしっこをした時間 (: 頃)				
食事	最終飲食について				
	サポーター前	食事 (時 分頃 内容:)			
		飲水 (時 分頃 内容:)			
		時間	内容 (例: ミルク120cc、パン、卵焼き)		
サポーター中	食事依頼	:	頃		
		:	頃		
		:	頃		
備考	サポーターさんへ伝えておきたい事など				