

# 一時預かり申込用紙

広島市公募型子育てオープンスペースつばさ  
TEL/FAX : 082-246-0024

|  |  |   |                      |        |      |
|--|--|---|----------------------|--------|------|
| 一時預かり日時  | 年 月 日 ( ) : ~ :  |   |                      |        |      |
| お子さまの情報  |  |   |                      |        |      |
| ふりがな   | 性別   | 男 ・ 女   | 検温                   | 平熱     | ℃    |
| お名前  | 年齢   | ※4か月以上で首が座っていること<br>歳 か月  | 自宅(朝)                | ℃      |      |
|  |  |   | つばさ(入室時)             | ℃      |      |
| 愛称   | 体調チェック   | <input type="checkbox"/> 風邪・嘔吐・下痢症状なし <input type="checkbox"/> 服薬無し<br>※上記にチェックがない場合はお預かりができません |                      |        |      |
| かかりつけ  | 小児科 TEL  | その他かかりつけ医療機関 TEL  |                      |        |      |
| アレルギー・持病<br><input type="checkbox"/> あり<br><input type="checkbox"/> なし   | 「あり」の方はアレルギーや持病の詳細と、お預かり中に気を付けることを具体的に書きください   |   |                      |        |      |
| 託児の利用  | <input type="checkbox"/> 初めて(他の託児もない)<br><input type="checkbox"/> 他の託児はあるがつばさは初めて<br><input type="checkbox"/> つばさを複数回利用したことがある | 起床時間  | 時 分 ごろ               | 排便の状況  |      |
| 最終授乳・食事時間  | 抱き方  | 縦抱きが好き・<br>横抱きが好き   | トイレ・おむつ替え方法や目安       |        |      |
| 好きな遊び・機嫌がよくなる方法  |  |   | 嫌いなもの・こと/怖がるもの・こと    |        |      |
| その他留意点・備考  |  |   |                      |        |      |
| 保護者の情報   |  |   |                      |        |      |
| お申込者お名前  | 続柄 ( )   | 住居  | 広島市                  | 区 /    | 広島市外 |
| ご連絡先   |  |   | 緊急ご連絡先(申込者以外の方のご連絡先) |        |      |
| TEL  |  |   | TEL                  | 続柄 ( ) |      |
| お迎え  | ※お申込者とお迎え者が違う場合はご記入ください  |   | TEL                  | 続柄 ( ) |      |
| 広島市への集計報告のため下記のアンケートにご協力ください<br>本日のお預かりの主な理由を <u>1つだけ</u> 選んでください(お預かりのご利用はどのような理由でも問題ありません)   |  |   |                      |        |      |
| <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 学校行事 <input type="checkbox"/> 兄弟児の用事 <input type="checkbox"/> 就労(仕事) <input type="checkbox"/> 就職活動 <input type="checkbox"/> リフレッシュ <input type="checkbox"/> 家事<br><input type="checkbox"/> 社会参加 <input type="checkbox"/> 勉強・資格取得 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> こどもの友達・集団生活経験 |  |   |                      |        |      |

→裏面もご確認ください

|   |                                    |   |
|---|------------------------------------|---|
| 持参品の確認(スタッフ記入)                            |                                    |   |
| <input type="checkbox"/> パンツ(紙オムツ)3枚程度    | ※紙おむつは1枚30円で販売もしています               | <input type="checkbox"/> おしりふき <input type="checkbox"/> 着替え一式 |
| <input type="checkbox"/> ハンドタオル(汗・よだれ拭き用) | <input type="checkbox"/> ビニール袋(数枚) | <input type="checkbox"/> 飲み物(お茶・白湯)                           |

問診担当

## 一時預かりのご利用について

この度は「広島市公募型子育てオープンスペースつばさ」の一時預かりをご利用いただきありがとうございます。  
お子さまを安心安全にお預かりするため、下記の事項をお読みください。

【対象】 満4か月（健診などで首のすわりが確認されてから）～就学前乳幼児（主に4歳未満）

【料金】 一時預かりは、オープンスペースの年度登録をされた方が利用できます。（年度登録料：一家族200円）

- ・一時預かり料 2時間まで 30分ごとに300円
- 2時間30分 1700円
- 3時間 2200円

### 【予約について】

- ・毎月20日（20日が日曜・祝日の場合は、翌平日）の10:00から翌月末分までを受け付けます。
- ・前日までに予約できる回数は（キャンセル待ちの受付を含めて）1か月に4回までです。  
ただし、当日お問い合わせいただき、空きがあれば回数に関係なくご利用いただけます。
- ・予約できる時間は最大3時間です。30分単位でお申込みください。
- ・利用時間は月曜～土曜日の9:45～16:00です。（入室が9:45からで問診後に出発となります）
- ・キャンセルや、やむを得ず遅れる場合は予約時間までに必ずご連絡ください。  
予約時間までに連絡が無い場合はキャンセル扱いとなります。  
電話がつながりにくいなど、お困りの場合のみメールで連絡頂けます。

### 【持ち物】

- パンツまたは紙オムツ（預かり時間を考慮し必要枚数）
- おしりふき
- 着替え一式
- ハンドタオル（汗・よだれ拭き用）
- ビニール袋
- 抱っこ紐（必要であれば）
- 飲み物（お茶・白湯）

※持ち物にはすべて記名し、カバン1つにまとめてお持ちください。おもちゃやおやつはお預かりできません。

### 【当日について】

- ・当日は一時預かり開始時間の20分前を目安にお越しください。
- ・予約時間より30分以上前からの入室や、お迎え後オープンスペースを利用される場合は、オープンスペース利用料を頂きます。
- ・預かり中の飲食は、お茶・お水による水分補給のみです。
- ・天候不良（災害・警報等）、やむえぬ事情により、一時預かりを中止する場合があります。  
お越しの際は、LINE・HPをご覧ください。

### 【利用時の流れ】

- ①利用者受付表を記入し、一時預かりの予約をしていることをお伝えください。
- ②申込用紙をスタッフへ渡して、必要事項を伝えてください。荷物確認も致します。
- ③お子様を預けたら、受付で予定時間分の料金を前払いでお支払いください。領収書をお渡しします。  
領収書はお迎えの際に必要な場合があります。（お迎えに他の方が来る場合など）  
早く戻られた場合の返金はありません。こちらからお迎えをお願いした場合のみ返金致します。
- ④必ずお預かり終了時間前にお迎えに来てください。  
突発的な事故などやむを得ず遅れることがわかり次第、必ずその旨を早急にご連絡ください。  
その場合延長料金が発生します。（10分毎に200円）

### 【お子様の体調について】

- ・下記の症状があるときは、ご利用をお控えください。
    - ▶ 発熱 37.5度以上
    - ▶ 嘔吐、下痢（症状が治まって24時間経過していない）
    - ▶ 発熱に伴う発疹
    - ▶ 風邪症状
    - ▶ とびひ
- ※なお、お預かり中に心配な様子が見受けられた場合は、ご連絡、ご相談させていただく場合があります。

### 【学級閉鎖の場合】

- ・学級閉鎖中は自宅待機が原則です。感染の可能性がなく元気な様子であっても、潜伏期間である可能性があります。  
感染拡大防止のため、ご利用はご遠慮ください。

<出席停止基準が定められている主な感染症>

|           |        |            |                 |
|-----------|--------|------------|-----------------|
| インフルエンザ   | 百日咳    | 麻疹（はしか）    | 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） |
| 風疹（3日はしか） | 溶連菌感染症 | マイコプラズマ感染症 | 手足口病など          |

※出席停止基準についてはかかりつけの病院、保健所等にお問い合わせください