

持ち物チェック表

お名前 ( ) 月 日

※ お荷物の確認をさせていただきますので

数の記入とチェックして当日朝こちらの用紙もお持ちください

カバン ・ リック ・ 手提げ袋 ( 個 ) 他持ち物 ( )

健康保険証  母子手帳  印鑑

医師から処方されている薬 ※ 必ず服用時間ごと1回分に分けてください

( ) ( ) ( ) ( ) ( )

おくすり手帳 (薬の説明書や、他にも必要な薬がある場合はご持参ください)

西宮市病児保育事業 登録申請書 ※登録申請書と利用申込書は  
書ける所全てお書きください

西宮市病児保育事業 利用申込書

医療情報提供書 兼 医師連絡票 ※医療情報提供書と予薬依頼表は  
保護者記入欄に記載ください

与薬依頼票 (保護者記載用)

お弁当 ・ おやつ ( ) ※ 特にアレルギーの方はお忘れなく

飲み物 (ペットボトル・水筒有・ジュース ) 飲み物なし

お預かりがあれば (果物【 要冷 】・デザート【 要冷 】)

着替え上下と下着 各2~3組 (上 枚) (上肌着 枚) (下ズボン 枚) (下肌着 枚)

靴下( 足)

手拭・口拭きタオル各2~3枚 ( 枚) ハンカチ ( 枚)

バスタオル2枚 ( 枚)

スーパーの袋 (大き目のもの) 2~3枚  ビニール袋 ( 枚)

※ 以下必要なお子さまについては

哺乳瓶  粉ミルク  離乳食  オムツ 枚

おむつ替え用タオル  おしりふき  パジャマ

※ 全てお持ち頂きます様お願いいたします。お忘れの際は別途料金が掛かります。