

《持ち物チェック表》

※すべての持ち物に名前の記入をお願いします。

- | | | |
|-----------------------------|---------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 | 利用申込書（医師連絡書） | 無いと当日ご利用にいただけません |
| <input type="checkbox"/> 2 | お薬手帳 | 服用中の薬の名前を確認してお預かりします
無いと当日投薬できません |
| <input type="checkbox"/> 3 | お薬（内服薬・坐薬・点眼薬等） | 保育室で飲む分、使う分だけお持ちください
熱が下がっていても、急な発熱時の対応のため
坐薬をお持ちの方はご持参ください |
| <input type="checkbox"/> 4 | 症状に合わせた昼食・おやつ・飲み物 | 1 食べやすい物、消化の良いもの
2 お茶や水・ジュースなど多めにご持参ください
3 食事が摂れない時は、お弁当の他におやつ
（ヨーグルト、ゼリーなど）お子さんの
好きなものを多めにお持ちください |
| <input type="checkbox"/> 5 | ミルク、哺乳瓶 | 必要なお子様のみ、必要回数分のミルクと哺乳瓶
を2本お持ちください |
| <input type="checkbox"/> 6 | コップまたはマグ、スプーン・フォーク | |
| <input type="checkbox"/> 7 | おしぼり3枚、食事用エプロン3枚 | |
| <input type="checkbox"/> 8 | 歯ブラシ | |
| <input type="checkbox"/> 9 | 着替え上下2セット、下着類 | 必要であればパジャマも |
| <input type="checkbox"/> 10 | タオル | バスタオル2枚、フェイスタオル、お手拭きタオル |
| <input type="checkbox"/> 12 | オムツ使用の場合は7～8枚、おしりふき | 下痢等の症状のあるお子様は多めにご用意ください |
| <input type="checkbox"/> 13 | 食事用エプロン3枚 | 必要なお子様のみ |
| <input type="checkbox"/> 14 | お気に入りの絵本、おもちゃ | 高価な携帯ゲームやスマホなどの電子機器はご遠慮
ください |
| <input type="checkbox"/> 15 | ビニール袋2枚 | 汚れ物入れなのでスーパーの袋で結構です |

