

様

ご利用申込書

初回1人用

| | | | |
|-------|-----------------|----|--|
| ご予約日時 | 年 月 日 () : ~ : | 番号 | |
|-------|-----------------|----|--|

私は、利用規約に同意し承認した上で当施設の利用を申し込みます。

| | |
|-------------------------|--|
| 当施設を知った理由 (該当するものに○) | ネットを検索 ・ ポピンズの他の施設やサービスの利用 ・ 紹介 ・ 口コミを見て ホテルや観劇を利用 ・ 渋谷区役所 ・ その他() |
|-------------------------|--|

| | | | | |
|--------|------|------------|--------|--------------|
| お子様の情報 | ふりがな | | | |
| | お名前 | 男・女 | 平熱 | °C |
| | 生年月日 | 年 月 日 | アレルギー | 無・有(具体的に) |
| | 既往歴 | 無・有(具体的に) | 熱性けいれん | 無・有(具体的な時期) |

| | | | |
|---------|-------|----|------|
| 保護者様の情報 | お名前 | 続柄 | 電話番号 |
| | ご住所：〒 | | |

| | | | |
|-------------------|-----|----|------|
| 緊急連絡先 (上記以外の方) | お名前 | 続柄 | 電話番号 |
|-------------------|-----|----|------|

| | | |
|-----------|----|--|
| 本日のお子様の体温 | °C | |
|-----------|----|--|

| | | | |
|-------------------|--|----|------|
| お迎えの方 (□にチェック) | <input type="checkbox"/> 保護者名と同じ方 <input type="checkbox"/> 緊急連絡先の方 <input type="checkbox"/> それ以外の方(下に記入) | | |
| | それ以外の方の名前 | 続柄 | 電話番号 |

| | |
|--------------------|-----------------------|
| その他注意事項(食事・睡眠・排泄等) | 最終ミルク : CC (時間おき) |
| | 最終睡眠 : ~ : |
| | 最終トイレ : |

ご利用実績

その他 (延長料金、物販、SKIP登録料等) ※利用者のみ

| | | | |
|----------|---------------------|-------|---|
| 基本保育料 | 種別 (ビジター・会員・SKIP) | 代 | 円 |
| : ~ : | (h) | 代 | 円 |
| 事前WEB決済額 | 円 | 現地決済額 | 円 |

本日の様子

ご利用ありがとうございました。

| | | | |
|-----------------------------|-------|----------|-----------|
| お食事・おやつ | ミルク | : → / CC | |
| | | : → / CC | |
| | | : → / CC | |
| トイレ・おむつ替え(おむつの方は1時間おきにチェック) | 睡眠 | : ~ : | |
| | | : ~ : | |
| | | : ~ : | |
| おしっこ | : : : | うんち | : (良便・軟便) |
| | : : : | | : (良便・軟便) |