

みっしえる保育室 シッティングカルテ 報告書

保育時間	備考	お子様名		
: ~ :				
: ~ :		ご利用日 年 月 日()		
: ~ :		担当シッター名		
健康状態	良好 ・ 不良	昼寝、就寝	する ・ しない	
食事	ある ・ なし	散歩	する ・ しない	
おやつ	ある ・ なし	入浴	する ・ しない	
電話	出る ・ 出ない	訪問者対応	する ・ しない	
宅配便対応	する ・ しない		する ・ しない	
連絡事項、昨日のご様子など				
行き先 連絡先 (緊急の際ご自宅のお電話を使わせて頂き、ご連絡いたします。)				
TIME	生活記録			
:				ミルク回数
:				(回)
:				(計 ml)
:				トイレ 回
:				排便
:				(あり ・ なし)
:				
:				
:				
:				
:				
:				
シッターをしている間気がついた点など、連絡事項 その他				

シッター交通費 円
 その他立替等 円

.....切取り線.....

この度、ご利用誠にありがとうございました。無事シッティング終了をご確認いただけましたらご署名をお願いいたします。 交通費、その他立替えました分につきまして本日頂戴いたします。シッター料金は、このシッティングノートの保育時間にに基づき、計算しご請求させていただきます。15分単位の計算とさせていただきます。

年 月 日 みっしえる保育室(プリマベージャパン)宛

◎サービス券 有 ・ 無 ◎シッター時間 時 分 より 時 分まで

シッター交通費 円 担当シッター名 _____

その他 円 保護者名 _____ 印

※担当シッターは速やかにみっしえる保育室へ郵送、またはFax029-871-7542まで控えをお願い致します。