

持ち物・チェックリスト

【 ご家庭で用意していただくもの 】

持ち物には必ずお名前をご記入ください。チェック欄を活用して、忘れ物のないようご注意ください。

保護者 チェック	物品	数量	備考	職員 チェック
<input type="checkbox"/>	健康保険証	1部	保育室の登録日、 利用初日にお持ちく ださい	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	乳幼児医療証	1部	保育室の登録日、 利用初日にお持ちく ださい	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	母子健康手帳		保育室の利用日に お持ちください	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	お薬手帳 又は 薬剤情報提供書		保育室の利用日に お持ちください	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	大きめのビニール袋	3枚	汚れものをいれます。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	バスタオル	1枚	お昼寝の際に使用し ます。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	着替え(楽な服装・パジャマ)	3組程度	下着を含みます	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	紙オムツ・パンツ類	5枚以上	下痢等ある時は多め に 持参してください	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	口拭きタオル(ハンドタオル)	2枚程度	食事の際に使用しま す。	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	食事用エプロン	1枚	必要な方のみ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	昼食・おやつ・お飲み物	適量	各自ご用意ください	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	粉ミルク・哺乳瓶	適量	必要な方のみ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	主治医の処方薬			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	その他必要なもの		使い慣れているおしゃ ぶり…等。	<input type="checkbox"/>