

# 様 お子様カルテ

記入日  
年 月 日

※ ご依頼者様のお名前をご記入下さい。

<b>シッティングご利用時間</b>	:	~	:	<b>延長の有無</b>	無・有 ( 頃まで)
--------------------	---	---	---	--------------	------------

<b>開催日</b>	年 月 日 ( )	<b>挙式</b>	:	~	:	<b>披露宴</b>	:	~	:
<b>会場名</b>	<b>会場住所</b>					ご両家	家		
	<b>TEL</b>						家		

< お子様について >

<b>(ふりがな) お子様のお名前</b>	<b>生年月日</b>	年 月 日生
<b>お子様の呼び名</b>	<b>性別</b>	男・女 <b>平熱</b>
<b>発達段階</b>	<b>兄弟の有無 (お名前)</b>	<b>普段のお昼寝時間と当日入眠した際の場所について</b>
<b>当日のお食事や授乳方法について</b>	好きな遊び、当日持ち込みのおもちゃ	
<b>過去のけがや病気、アレルギーについて</b>	保護者からみたお子様の性格	
<b>保育の上で気をつけてほしいこと</b>		
<b>(ふりがな) 保護者様のお名前</b>	<b>当日の緊急連絡先</b>	ご新郎・ご新婦・ご親族・ゲスト お子様とのご関係 ( )

< 当日の流れ >

<b>当日のご訪問場所</b>	ロビー・控室 ( 階)・美容室 ( 階)・その他 ( )
<b>プランナーさんのお名前</b>	
<b>お子様の過ごすお部屋</b>	会場内・控室・宿泊部屋・その他 ( )
<b>挙式 出演場面</b>	① ②
<b>披露宴 出演場面</b>	① ② ③
<b>ご利用料金お支払い者様のお名前 (ご関係)</b>	

- ※ 当日体調がすぐれない場合、お預かりが出来ません。
- ※ 市販薬・処方薬にかかわらずシッターが投薬できません。
- ※ 調乳に必要な物、ベビーカー、抱っこひも、着替え、タオル  
おもちゃ、おむつ、おしりふき、ビニール袋、水分補給など  
お子様のお世話に必要な物はご準備をお願いします。

**株式会社mai・chai・mai**

川崎市中原区下沼部1774

TEL : 044-431-3296

FAX : 044-431-3297

mail : info@mai-chai-mai.com

