

ショートステイ 持ち物リスト

児童名: _____ 利用日: 20 年 月 日 ()

- ・持ち物にはすべて名前を書いてください。
- ・持参したものの□にチェックをし、右にある下線には持参したものの特徴を記入してください。
(着てきた服と帰りに着る服のみお預かりいたします)

※荷物の紛失に繋がりますので以下の荷物のみお預かりいたします。

例) 長袖/ピンク色花柄、青と緑のチェック柄、黄色(腕にオレンジのライン2本)

1 母子手帳

2 乳幼児医療証、健康保険証

3 歯ブラシ / _____ (歯が生えてきたらご用意ください)

4 靴 / _____ (伝い歩きができるようになったらご用意ください)

5 ズボン(スカート可) / _____

6 肌着 / _____

7 半袖 / _____

8 長袖 / _____

9 上着 / _____

10 靴下 / _____

11 帽子 / _____

12 その他 / _____

※玩具やタオル等、本人が落ち着く物の持参可。但し必ず記名し、2~3個でお願いします。

利用児の緊急受診のため、乳幼児医療証、健康保険証のコピーを預けることに同意します。

20 年 月 日 保護者氏名 _____

上記確かに受け取りました。

20 年 月 日 保護者氏名 _____