



～ショートステイ型～

お母様	<input type="checkbox"/>	寝衣もしくは部屋着、靴下（1～2組）
	<input type="checkbox"/>	下着など着替え（1～2組）
	<input type="checkbox"/>	ナプキン（必要な方）
	<input type="checkbox"/>	バスタオル フェイスタオル
	<input type="checkbox"/>	シャワーもしくは入浴に必要なもの、洗面用具
	<input type="checkbox"/>	母子健康手帳
	<input type="checkbox"/>	充電器 その他必要と思われるもの
お子様	<input type="checkbox"/>	着替え一式（2～3組）ガーゼハンカチ、スタイなど
	<input type="checkbox"/>	おむつ（多めが安心） おしりふき
	<input type="checkbox"/>	いつも使っている粉ミルク、哺乳びん（消毒はいたします）
	<input type="checkbox"/>	お気に入りのおもちゃや寝具（必要時）
	<input type="checkbox"/>	（離乳食が始まっている場合） いつもの内容と量の離乳食（回数分）
備え付け	*ボディソープ、シャンプー、コンディショナー	
	*お母様のお茶・水、ポット、ドライヤー	
	*離乳食の食器類	
	*ティシュペーパー	



持ち物には名前もしくはマークを付けてください。

当日の洗濯サービスがあります。

身軽な準備でお越しください。

第2の実家と思っていただける事を心から願っております。

