

一時預かり保育 利用登録申込・同意書(一般・ART・拳母)

ひよこルーム豊田保育園

私(申込者)は下記の通りに一時預かり保育の利用登録を申し込みます。

登録日	令和 年 月 日
児童氏名	

■ 登録するお子様について

児童の名前	ふりがな	性別	お子さんの写真貼付け欄 スナップ可
		男 ・ 女	
生年月日	西暦 年 月 日生まれ ※登録時: 歳 カ月		
出生歴		血液型	型
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (物質名と症状:) <input type="checkbox"/> 食物、どうぶつ、薬・その他アレルギーがあり、検査で陽性反応あり <input type="checkbox"/> アナフィラキシーショックの経験: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(歳 カ月ごろ) <input type="checkbox"/> 検査はしていない、または陰性だったが控えている (控えている理由:)		
熱性けいれん	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 回数:約 回(初回 歳 カ月ごろ・最後 歳 カ月ごろ)		
その他健康	現在、通院・経過観察中の病気	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒具体的に:	
	常用している薬	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒(1日 回)疾患名 薬名:	
	既往歴など留意してほしいこと	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有⇒具体的に:	
託児経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (託児経験: <input type="checkbox"/> 1回利用 <input type="checkbox"/> 2~5回利用 <input type="checkbox"/> 6回以上もしくは定期的に利用)		

■ 保護者様について

保護者氏名 父	ふりがな	保護者氏名 母	ふりがな
ご住所	〒 -		
主な登録目的 (該当項目すべてに☑)	<input type="checkbox"/> 緊急時の備え <input type="checkbox"/> 保護者のリフレッシュ、息抜き <input type="checkbox"/> 保護者の用事等 <input type="checkbox"/> 保護者の就労や準備等 <input type="checkbox"/> こども園での生活や多様な経験をさせたいため <input type="checkbox"/> その他()		

■ 緊急連絡先

連絡順	氏名(ふりがな)	続柄	性別	緊急連絡先
1			男 ・ 女	携帯: 自宅or勤務先:
2			男 ・ 女	携帯: 自宅or勤務先:
3			男 ・ 女	携帯: 自宅or勤務先:

2枚目にもご記入お願いいたします。

■ 同意項目

- ・裏面に記載の登録時の提出書類、利用当日の持ち物(別紙参照)のご準備が揃っていない場合は受入できません。
 - ・職員の体制が整わない場合、すでに定員が埋まっている場合にはお断りする場合がございます。
 - ・37.5℃以上の熱がある場合には受入できません。また預かり中に発熱した場合は速やかにお迎えに来ていただけます。
 - ・事前に「一時預かり保育申請書(別紙)」を提出し、**利用料金は前払いとし**、延長のあった場合は後日に清算することとします。(提携利用者は提携先へ後日請求)
- 以上のことに同意いただいたうえで、一時預かりの利用登録を申し込みます。

令和 年 月 日

申込者

印

