

一時預かり保育 利用登録票・同意書

K's garden 真間駅前保育園

私（申込者）は下記の通りに一時預かり保育の利用登録申し込みをいたします。

登録日	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
			男 ・ 女
生年月日	西暦	年 月 日	生まれ ※登録時 歳 ヲ月
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (物質名と症状： <input type="checkbox"/> 食物、動物、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 ヲ月ごろ) <input type="checkbox"/> 検査はしていない、または陽性だったがひかえている (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 ヲ月ごろ ・ 最後 歳 ヲ月ごろ) ※有の場合、病院： <input type="checkbox"/> 通っている <input type="checkbox"/> 通っていない (病院名：)		
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：)	
	療養している薬	<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回以上若しくは定期的に利用)		
その他	保育を利用するにあたって、心配なこと、配慮してほしいこと・伝えておきたいこと		

◆保護者について

保護者氏名	ふりがな	ふりがな
	(父)	(母)
ご住所	〒	

◆緊急連絡先

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

主な登録目的 (差し支えない程度にてご記載ください)

- 保護者の就労や準備等 保護者のリフレッシュ、息抜き 保護者の用事等
その他

◆同意項目

- 登園時の提出書類・利用当日の持ち物のご準備が整っていない場合は受入れできません。
行事等の理由で受入れをお断りすることがございます。
事前に「一時預かり保育 利用登録票・同意書」「緊急時承諾書」を提出し、利用料金は当日お迎え時に精算することします。
ご利用時、お子様の体調についての報告漏れ(アレルギー、てんかん、その他重病等)があった場合の事故に関しては、一切責任負いかねます。
熱(37.5度以上)、下痢、咳等の症状がある場合は受入れできません。
 以上のことに同意したうえで、一時預かりの利用登録を申し込みます。

年 月 日 申込者

緊急時承諾書

K's garden 真間駅前保育園

担当者殿

保育中のケガ・病気について

保育中において、ケガ・発熱により医師の治療が必要と思われた時、容態が緊急を要する場合、または、症状が重く緊急連絡先に連絡がつかなかった場合は、園の判断において病院にて受診のうえ、担当医師に治療を依頼することを承諾します。

日 付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

おこさまの氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

〒

住所 _____