

諸川めぐみ幼稚園 乳児保育 申込書

申込日 平成 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
お子さまの氏名		男 ・ 女	平成 年 月 日
自宅の住所	〒		
保護者の氏名		TEL	
緊急連絡先①	氏名	TEL	
緊急連絡先②	氏名	TEL	
情報源	・ 知人の紹介 ・ 行政の冊子 ・ ポスター ・ 看板 ・ その他 ()		

お子さまの現在の様子について

ミルク	・ 母乳のみ ・ 混合 ・ 粉ミルク (1回の量 ミリ位) (時間 時間おき)
食事	・ 離乳食 (1回の量 ミリ位) ・ 普通食 (1回の量 位)
平熱	℃
食べ物・アレルギー	・ あり (内容) ・ なし
排泄	・ 紙オムツ ・ 布オムツ ・ トイレトレーニング中 ・ トイレ
特病	・ 喘息 ・ アトピー ・ その他 ()
園で特に注意してほしいこと	

ご利用時の了解事項とお願い

- 1、利用案内を確認し、承諾の上、署名、捺印をしてください。
- 2、特病や発熱、疾患は必ず申告してください。
- 3、勤務先や連絡先に変更があった場合や、別の方がお迎えに来る場合は、必ずお知らせ下さい。
- 4、お子さまのお迎え時間の変更があった場合は、必ず連絡をお願いします。
- 5、お子さまの健康状態に異変が生じた場合には、医療機関の診察を受けることがあります。
- 6、お子さまが傷害を負った場合は、当園が加入する保険会社の規定範囲内で補償させていただきます。

保護者氏名 _____ 印