❀ユーカリハウス入園申込書❀

平成　　年　　月　　日

会員番号	担当

	お名前	性別	生年月日・年齢	血液型
お子様名	フリガナ 様	男児・女児	平成　年　月　日生まれ 満　歳　ヶ月	
	フリガナ 様	男児・女児	平成　年　月　日生まれ 満　歳　ヶ月	
ご住所	〒			

	お名前	緊急時の連絡先
保護者名（2名以上）	フリガナ 父　様 昭和・平成　年　月　日　歳	携帯 勤務先　（お呼出名　） TEL　（ユーカリ名出し　可・不可　）
	フリガナ 母　様 昭和・平成　年　月　日　歳	携帯 勤務先　（お呼出名　） TEL　（ユーカリ名出し　可・不可　）
	フリガナ 続柄（　　）　様 昭和・平成　年　月　日　歳	携帯 勤務先　（お呼出名　） TEL　（ユーカリ名出し　可・不可　）

お子様について

・既往症　てんかん　・　熱性けいれん　・　ひきつけ　・　その他（　　）

・アレルギー　（有・無）　ある場合…（　　成分　・　そのもの　）

　　ある場合…（　　成分　・　そのもの　）

・持病　（　　）

・食事　普通　・　離乳食　（　初　・　中　・　後　）

・ミルク　（　　時間おき　　cc　）　寝ていたら…（　起こす　・　起こさない　）

平熱

お子様の写真の掲示、掲載について…・園内での掲示（　可　・　不可　）　・ホームページ、ブログでの掲載（　可　・　不可　）

［　備考　］　★お子様の健康状態で注意すべきことがあれば記入して下さい。（風邪をひきやすい、関節が外れやすいなど）

当園の規約内容及び別紙案内書の内容を理解・同意し、上記内容に相違なく申し込みします。

ご署名　　印

※記入して頂いたお客様の個人情報は、お預かりしたお子様の安全管理、安全な保育業務を遂行する目的のために、厳重な管理の下、保管及び利用させて頂きます。
なお、ご本人様の明示的な同意がない限り、これらの目的以外でのお客様の個人情報の利用等は一切行いません。