

年 月 日

会員番号	担当

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

[illegible]

保護者名 (2名以上)	お名前				緊急時の連絡先			
	フリガナ				携帯			
	父様				勤務先名 (お呼出名)			
	昭和・平成	年	月	日 歳	TEL (1-加名出し 可・不可)			
	フリガナ				携帯			
	母様				勤務先名 (お呼出名)			
	昭和・平成	年	月	日 歳	TEL (1-加名出し 可・不可)			
	フリガナ				携帯			
	続柄 () 様				勤務先名 (お呼出名)			
昭和・平成	年	月	日 歳	TEL (1-加名出し 可・不可)				



お子様について



- ・既往症 ()
- ・アレルギー (有・無)

ある場合…(※食物成分)
そのもの ()

ある場合…(※食物成分)
そのもの ()

ある場合…(※その他成分)
そのもの ()

ある場合…(※その他成分)
そのもの ()

- ・持病 てんかん ・ ひきつけ ・ 熱性けいれん ・ その他 ()
- ・健康状態 よく熱が出る ・ 風邪をひきやすい ・ 胃腸が弱い ・ よく鼻血が出る
貧血気味 ・ 汗かき ・ 関節が外れやすい ・ その他
- ・発達特性 ()
- ・食事 普通 ・ 離乳食 (初 ・ 中 ・ 後 9ヶ月～/12ヶ月～ 半がゆ/白米)
- ・おやつ ベビー菓子・スナック菓子・シュークリーム・パン・チョコレート・生クリーム
- ・ミルク (時間おき cc) 寝ていたら… (起こす ・ 起こさない)

平熱

早めに欲しがった場合、機嫌がいい場合(多少時間が前後してもよい・時間通りに飲ませてほしい)

・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、ブログへの掲載 (可 ・ 不可)

・園外保育、外遊び、散歩などについて(※体調の良い時のみ) (可 ・ 不可)
・SNSへの写真掲載 (可 ・ ほかし/スタンプ ・ 不可)

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いただきます。