

## 利用登録申請書

フリガナ		愛称	兄弟関係
お名前	男・女		第 子/ 人中
生年月日	年 月 日	生まれ ( 歳 ヲ月)	
小学校・幼稚園・保育園		自宅番号	- -
住所			
緊急連絡先	氏名	続柄	勤務先名・番号
			( ) - -
			( ) - -
			( ) - -
			携帯番号
			- -
			- -
			- -

## 同意書

\*各項目をよく読み☑チェックをお願い致します。

- 保育室のご利用状況（定員など）や、受け入れ時の病状により入室をお断りすることがあります。
  - 入室中の病状の変化により、お迎えをお願いすることがあります。
  - 病児間での感染防止には最大限注意をしますが、感染を防げない場合もあります。
  - お迎えの方が変更になる場合は必ずご連絡ください。
- 確認が取れない場合はお子様をお渡しすることが出来ません。
- 無断キャンセルやお迎えの遅刻が続く場合は、ご利用をお断りすることがあります。
  - 病児保育室での様子をSNSに掲載することについて同意を確認しております。

（正面からのお顔を写すことやお名前を載せることはありません）

どちらかに○をお付けください      ・掲載OK      ・掲載NG

日付      年      月      日(登録期間は本日より2年間となります)

保護者サイン

あいくる病児保育室