

しぜんの国保育園 学童一時預かり

2024年度 利用登録申請書

| | |
|------|----------|
| 受付日 | 20 年 月 日 |
| 登録番号 | |
| 面談担当 | |

| | | | | | | |
|------------|-------------|---|------|-----|----|---|
| 児 童 | ふりがな | | 生年月日 | | | |
| | 氏名 | | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 男・女 | | | |
| | 自宅TEL | | 学校名 | 小学校 | 学年 | 年 |
| | メール アドレス | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | |
| 入学前の 状況 | 幼稚園・保育園 | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------|---|----|----|------|---------|
| 緊 急 連 絡 先 | ① | 名前 | 続柄 | 電話番号 | (携帯・職場) |
| | ② | 名前 | 続柄 | 電話番号 | (携帯・職場) |
| | ③ | 名前 | 続柄 | 電話番号 | (携帯・職場) |

| | | | |
|--|------------|----|---------------------|
| 同 居 家 族 の 状 況 (本 人 を 除 く) | ふりがな 名前 | 続柄 | 勤務先・学校(学年)・幼稚園・保育園等 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|------------------|--|
| 来 園 方 法 | ・徒歩 (分) ・バス/電車 (分) ・車で送迎 (分) 【車両ナンバー 〇〇〇〇〇〇】 |
|------------------|--|

平熱 _____ °C

| | |
|-----------------------|---|
| 病 歴 ・ 体 質 | 今までにかかった大きな病気 |
| | 虫よけスプレーの使用 使用して良い ・ 使用できない(理由: _____) |
| | ・ひきつけ (なし・あり _____ 歳 _____ ヶ月) ・脱臼 (なし・あり 部位 _____) ・持病 体質 伝えておきたいこと |

| | |
|-----------------------|--|
| ア レ ル ギ ー | ・なし ・あり ※除去食の対応はできません 食物以外【 _____ 】 |
|-----------------------|--|

健康保険証のコピー 添付

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

保育園来訪者の皆様
保育園利用者（保護者）各位へ

しぜんの国保育園

「個人情報及び肖像権使用についての承諾書」の確認

しぜんの国保育園の学童一時預かり（YATO っこ）のご利用に際し、個人情報及び個人の肖像権について下記の通り確認させていただきたいと思います。

内容を充分にお読みいただき、承諾の上、保護者サインとの承諾の可否をお知らせ下さい。

1. 個人情報の取り扱いについて

提出された個人情報は「行事活動の運営・保育園活動」に使用され、
明記のない案件での使用は一切いたしません。

※ 提出された個人情報は一定期間（お子さんが利用されている期間）

しぜんの国保育園にて保管されています。

保護者サイン

印

2. 個人の肖像権について

しぜんの国保育園の各種行事・保育行事活動中に職員が撮影する場合があります。
個人とはっきりわかるものを掲載等する場合は保護者に確認致します。掲載する写真等は個人的な写真はさけ、できうる限り集団としての掲載用スナップ写真と致します。
なお、掲示、掲載を必要としない方は前もってお知らせください。

承諾する

承諾しない

以上2点において変更がある場合は、お手数ですが、事務所にお申し出ください。

年 月 日

児童名

保護者名

印