

一時預かり利用申込書

すまいる保育園八尾南

児童名	ふりがな	性別	男・女	生年月日	年 月 日
保護者名	ふりがな	続柄		電話
				携帯
住所	〒			E-mail
				緊急連絡先
利用目的	1 勤務 2 冠婚葬祭 3 リフレッシュ 4 看護・介護 5 その他()			送迎 予定者	
家での呼び名		好きな遊び・ 玩具・音楽・ キャラクター			
健康保険				 児童の健康保険被保険者証の コピーを貼ってください	
保険者名称					
事業者名称					
記号					
番号					
かかりつけ医					
医院名					
電話					
運転免許証 父・母		番号			
健康保険証 父・母		記号	番号		
		保険者番号・名称			
重要事項	<input type="checkbox"/> 一時保育の利用にあたり問題となるような子どもの身体的疾患・持病はありません。 万一、そのことが原因となる事故などが発生した場合に、保育園に対し、一切の責任を問いません。				
	<input type="checkbox"/> 一時保育の利用にあたり、登録時に交付された「一時預り利用規約」で、子どもの健康状態や緊急時には確認しておりますが、万一怪我や発病等で保護者である私とすまいる保育園との間で連絡がとれない場合、その後の対応(救急車の要請など)や処置(搬送先の医師の判断)等について、異議を申し立てない旨同意します。				
	年 月 日 園児名 保護者名 (印)				
その他	※事前に伝えておきたいことや心配な事等ございましたらご記入ください。				
提出書類 チェック 欄	<input type="checkbox"/> 一時預り利用申込書(保険証の写し) <input type="checkbox"/> 健康調査票 <input type="checkbox"/> アレルギー調査票(アレルギーのある方のみ) <input type="checkbox"/> 離乳食調査票(給食ご希望の方のみ)				

※太枠の中を記入してください。

担当: