

<グリーンベルARTクリニック専用>

一時保育入園申込書

申込日 年 月 日

フリガナ					
園児氏名					
生年月日	年	月	日	歳	ヶ月
性別	男				女
保護者氏名					
住所	〒				
	電話番号 () -				
緊急連絡先					

お子様のお家での様子			
健康状態(食物アレルギー、気になること、注意して欲しいこと)			
どうい性格だと思いますか?			
排尿の状況	自分でできる	手助けすればできる	できない
排便の状況	自分でできる	手助けすればできる	できない
兄弟の有無	第	子	
お家での呼び方			
好きな遊び(好きなキャラクター)			

注意事項とお願い

- ※ お子様が発熱などの疑いがある時、また熱のある時(37.5以上)は、お預かりできません。
- ※ 傷害保険に加入していますが、食中毒や心臓病等の持病がある場合は責任を負いかねます。
- ※ 勤務先、緊急連絡先等の変更、お迎えの方が違う場合は、必ず御連絡下さい。
- ※ お子様のお迎えが予定より遅れる場合は、必ずお電話入れて下さい。
- ※ お子様以外の園児に怪我をさせた場合は、当園は責任を負いかねます。

保護者氏名

印

きりとり

ちやいどはうすマイル
豊田市平戸橋町馬場瀬39-103
TEL 0565-42-5155
FAX 0565-42-5154

- ☆ お迎えが予定より遅れそうな時はお電話下さい。
- ☆ 緊急連絡先の変更があった場合はご連絡下さい。
- ☆ キャンセルは朝8時00分までにお電話下さい。