

一時保育サービス申込書

年 月 日

一時保育サービスを利用される際には、下記内容を確認のうえ、申込者氏名欄に署名頂き、太枠内に必要事項のご記入をお願いします。

同意書

私は、下記の規定に同意のうえ、TOKYO 創業ステーションの一時保育サービスの利用を申し込みます。

1. お預かり中は予め保護者様にご用意いただきました飲み物・食べ物のみをお子様にご提供します。
2. ご利用時間を経過してもお迎えがない場合は、お呼び出しすることがございます。
3. お子様のお迎えの際には、身分証明書をご提示いただく場合がございます。
4. お預かり中のお様に体調変化・ケガ等が生じた場合、弊社で応急処置を行います。医師、看護師としての医療行為はできません。なお、体調変化・ケガ等が生じた場合またはその恐れがある場合には、保護者様にお電話させて頂くこともございます。
5. お預かり中またはご利用後の病気・ケガ等について、当方に故意または重大な過失がない限り責任を負いかねますのでご了承ください。
6. お子様について、注意事項・申告事項がありましたら本書にて必ずお申し出ください。お預かりにあたり配慮に努めますが、必ずしも十分な対応ができない場合があります。また、お申し出の内容によっては、ご利用をお断りする場合がございます。
7. ご提供いただいた個人情報は、一時保育サービスの目的にのみ利用します。

東京都 殿
株式会社パソナフォスター 殿

申込者氏名： _____

◆保護者様について

お申込者氏名 <div style="text-align: right;">様</div>	お迎え予定者氏名（お申込者と異なるときにご記入）		
現住所：〒			
緊急連絡先（携帯電話）：			
利用予定 日時	年 月 日 時 分～ 時 分	お迎え時間	

◆お子様について

(フリガナ) お子様の氏名：	愛称： 性別： 男 ・ 女
生年月日： 年 月 日 （ 歳 ヶ月）	
日常の保育： <input type="checkbox"/> 家庭での保育 <input type="checkbox"/> 集団保育 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
好きな遊び、物など：	
健 康	平熱／ ℃ （*）健康状態：良好・不良（ ）
	アレルギー／ <input type="checkbox"/> 有（具体的に ） <input type="checkbox"/> 無
	既往歴 例：小児ぜんそく、脱臼（ ）
排 泄	<input type="checkbox"/> ひとりできる <input type="checkbox"/> ひとりできない <input type="checkbox"/> 声をかける <input type="checkbox"/> トレーニング中 <input type="checkbox"/> おむつ トイレについて <input type="checkbox"/> 和式 <input type="checkbox"/> 洋式 <input type="checkbox"/> どちらでも（ ）
注意事項・申告事項など	（性格、行動の特記事項、気をつけて欲しい事など）