

グランマ利用申込書

FAX: 047-322-2014

保険証のコピーとこの書類を一緒に提出願います。

記入日 年 月 日

ふりがな 児童名		男・女	生年月日	
			年 月 日	
住所	市川市	学校名		学年
ふりがな 保護者氏名		続柄		
利用希望 期間	2020年 月 日 から 年 月 日までの希望日・17時半～の希望時間（予約制）			
緊急連絡先	利用時間内に必ず連絡の取れる番号を記入して下さい。			
	①(父・母・その他 )	(携帯・自宅・職場)		
	②(父・母・その他 )	(携帯・自宅・職場)		
食事アレル ギー	食事アレルギーは(なし・あり)ある場合は下に細かく記入して下さい。(対応出来ない場合もあります) アレルギーをおこす食品と症状、自分で取り除くことが出来るか否か			
医療機関	かかりつけ医療機関がある場合はご記入下さい。			

利用児童の家庭の状況(同居している者、本人以外)

氏名	続柄	年齢	職業	備考

\*お子様が伝染病などの疑いがある場合、または熱(およそ37.5度以上)がある場合はお預かりできません。

\*他の児童に危害を加える行為・迷惑行為などありました場合、もしくはグランマの運営に著しく支障をきたすと判断した場合ご利用を中止させていただきますのでご了承下さい。その際、当日の保育料・入会金・更新料など一切返金致しかねます。

\*お迎えが遅れる場合は、必ずお電話を入れて下さい。(延長料金が20分毎に400円かかります。)

\*お迎えの方が違う場合は、その名前・連絡先を事前にお知らせ頂き、お迎えの際は身分証明書をご提示頂きます。

\*お子様の持ち物全てに記名をして下さい。記名なく紛失した場合は責任を負いかねます。

\*当保育所の責に帰すべき事由により園児の生命・身体・財産に損害を及ぼした時は当保育所が加入する賠償責任保険の範囲内で、保護者に対し損害の賠償をいたします。

\*お子様の様子をHPやブログに使用することがあります。出来るだけ分からないよう使用しますが、問題がある方はお申し出下さい。

上記の記載事項に承諾した上で、学童保育後学童 グランマを利用致します。

西暦 年 月 日

保護者氏名

印 (データで頂いた場合は印省略、後日サインか印を頂きます)