

## 保育室利用者登録申込書・同意書

記入日 平成 年 月 日

### 1. 小児デイケア “もこもこ” に預けるお子様

フリガナ		性 別	生年月日		
氏 名		男 ・ 女	平成	年	月 日 ( 才 ヲ月)
続 柄	利用者の ( 第1子 ・ 第2子 ・ 第3子 ・ ( ) )				
健康保険	記号 :                      ・ 番号 : (                      )				

### 2. 登録申込者 (利用者)

フリガナ					
氏 名	仁愛会職員 : 所属部署 ・ PHS ・ 内線				
住 所	〒                      -				
電 話	自 宅 (                      -                      ) Fax (                      -                      ) 携帯電話 (                      -                      )				

### 3. 緊急連絡先

フリガナ					
氏 名	続柄 (                      )				
住 所	〒                      -				
電 話	自 宅 (                      -                      ) 携帯電話 (                      -                      )				

### 4. 送迎人の登録 ※送迎の際は予め登録された方のみお子様をお引渡しします。送迎の際には、ご本人を証明できるものの提示をお願いします。(事前にスナップ写真などお預りします)

氏 名	住所・電話	携帯電話
1 ファミリーサポート・続柄 (                      )	Tel (                      -                      )	
2 ファミリーサポート・続柄 (                      )	Tel (                      -                      )	

### 5. 同意書

お預かりしたお子様の容態が悪くなり治療が必要となった場合は、利用者に連絡することを原則としておりますが、利用者に連絡がとれない時または緊急時に、浦添総合病院 救命救急センターまたは、かかりつけ医及び小児科医のいる救急病院にて治療を受けさせることがあります。

上記について同意いたします。

署名

印