

# MIRATZ湘南茅ヶ崎保育園 一時保育 申込書

申込書 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
お子様の氏名		男・女	平成( )年( )月( )日生 ( 歳 月 日)
自宅の住所	〒		
保護者の氏名		TEL	( )
緊急時連絡先		TEL	( )
情報源	・HP ・茅ヶ崎市役所 ・紹介 ・通リかかり ・その他( )		

## お子様の情報

好きな遊び		既往症	
呼び名		食物アレルギー	有・無
兄弟	(第 人子)		(有の場合、食品名)
健康状態(注意点等)			
お子様の性格			
その他特記事項			

## ご契約にあたっての了解事項とお願い

- ① 容態が急変した際には、保護者の方にご連絡をいたします。ご指示をお願いいたします。
- ② 保護者の方がお迎えに来るまで責任をもって保育いたします。  
また、状況により提携小児科(茅ヶ崎こどもの森クリニック)での対応をすることがあります。
- ③ お子様のお迎えが予定よりも遅れる場合は、事前に必ずご連絡をお願いいたします。
- ④ お子様が悪傷を被った際は、当園が加入する保険会社の規定範囲内で補償させていただきます。
- ⑤ 既往症がある場合は必ず園へご報告ください。また、登園時に既往症により容態が急変した際のご指示をお願いいたします。  
既往症による容態急変に対する責任は負いかねますので、ご了承ください。

上記内容に同意して契約を締結いたします。

保護者氏名

印