

ご利用申し込み書

マーノ・マーノ **※必須項目**

年 月 日

※お子様名		※	※フリガナ
		男・女	
※生年月日	平成 年 月 日生	※平熱	℃ ※血液型
※保護者名	お子様愛称		
※自宅電話	※祖父母連絡先		
※緊急連絡先① (名称)		
※緊急連絡先② (名称)		
アドレス PC・携帯	@		
ご案内や連絡をメールで送っても良いですか？	YES	NO	
※ご住所 〒	建物名、お部屋番号までご記入下さい。		
県・府・都・道	市・区		

※今までに罹った病気	熱性けいれん・みずぼうそう・はしか・おたふくかぜ・風疹・ 他 ()
※授乳回数と量	時間おき CC 離乳食は 未だ・前・中・後期・普通食
※トイレは	自分で出来る ・後始末は出来ない ・寝る時だけ失敗 ・練習中 ・オムツ
※今迄に保育園生活の経験	あり(園名)・なし
伝えておく事	(体調・ミルクの飲み具合・お食事のすすめ具合・生活リズム・特徴やくせ・好きなキャラクターなど)

※ご兄弟で当園をご利用された事のある方はお名前(現 歳)
※お子様の園での様子を SNS など Web 上に掲載しても良いですか？	YES・NO (玄関掲示)
当園を選んで下さった理由	立地・料金・保育時間・評判・HP・ブログ・保育士・給食・紹介・他()

※健康状態について	確認のチェックをお願いします。
<input type="checkbox"/>	現在心身共に健康で集団生活における支障はありません。(意見書のある方は ※別紙 記入をお願いします)
<input type="checkbox"/>	食物についての制限はございません。(制限品目のある方は ※別紙 ご記入をお願いします)
※ご確認事項	確認のチェックをお願いします。
<input type="checkbox"/>	ご返金制度のない事は理解しました。
<input type="checkbox"/>	料金やご利用時間・持ち物の説明を理解しました。
<input type="checkbox"/>	「保護者様へ」の説明文を一読し、細則について理解しました。
<input type="checkbox"/>	個人情報について園以外の目的では使用しない事を理解しました。 <input type="checkbox"/> 反社会勢力ではありません。

上記のとおり規約・細則を理解して申し込みます。
※自署サイン

スタッフ確認欄 区分(法人月・一般月・時間M・B)

保険証・他()

P		F		A		担	
---	--	---	--	---	--	---	--