

保育施設 Baby る～む Smile フラワー



申込書

申込日 年 月 日

ふりがな		性別
乳幼児氏名		男・女
生年月日	年 月 日	
	歳 ヶ月	
ふりがな		
保護者氏名		
住所	〒	
お電話番号	()	—
緊急連絡先	()	—

お子様のお家での様子

好きな遊び		お家での呼び方	
血液型	A ・ B ・ O ・ AB	平均体温	度 分
排泄の状況	おむつ・パンツ型おむつ 1人でできる ・ できない	兄弟	第 子
健康状態			
(食物アレルギー等、気になること)			
どういう性格だと思いますか？			
注意してほしい事			

注意事項とお願い

- ①お子様が伝染病などの疑いがある時、また熱のある時は、お預かりできません。
- ②傷害保険に加入していますが、心臓病等の持病がある場合は、責任を負いかねます。
- ③勤務先、緊急連絡先等の変更、お迎えの方が違う場合は、必ずお知らせください。
- ④お子様のお迎えが予定より遅れる場合は、お電話を入れてください。

保護者氏名
