双葉こども園

一時預かり保育（一般型）の説明に関する同意書及び登録台帳

一時預かり保育（一般型）提供にあたり、『双葉こども園一時預かり保育（一般型）の説明』に基づき、説明を受け内容について同意しました。

受付日　令和　　年　　月　　日

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（児童との続柄）＿＿＿＿＿＿＿＿

児童名（ふりがな）	性別	生年月日
（　　）	男・女	H ・ R　年　月　日 満　才　月
（　　）	男・女	H ・ R　年　月　日 満　才　月
（　　）	男・女	H ・ R　年　月　日 満　才　月

緊急連絡時の優先順位	続柄	氏名	緊急連絡先
1			
2			
3			
4			

預ける理由 (いずれかに○)	1.就労　2.冠婚葬祭　3.病気・看護等　4.リフレッシュ 5.その他（　　）

配慮が必要なところ	1.アレルギー（具体的に　　） 2.肘内障（　左腕　右腕　その他　　）　3.熱性けいれん 4.その他（具体的に　　）

※　配慮が必要なところは口頭でもお伝えください。