

おしお幼稚園 園長様

2023年度 子育て支援事業（バンビさん・キッズガーデン）の利用登録書

おしお幼稚園子育て支援事業（バンビさん・キッズガーデン）の利用について次のとおり登録します				
ふりがな		性別	生年月日	年 月 日
幼児氏名				登録時年齢 歳 ヶ月
住所	〒 大阪府			
保護者氏名	父)		母)	
緊急連絡先	① - - 所有者(② - - 所有者(
在園児兄弟氏名	組		組	
	スクールバス 号車 便			
卒園児兄弟氏名				
利用する主な理由	1. 就労 2. 疾病 3. 出産 4. 看護 5. 介護 6. 就学 7. リフレッシュ 8. 集団生活になれるため 9. その他 ()			
発達上気になること	あり ・ なし (有りの場合は具体的に書いてください)			
アレルギーの有無	あり ・ なし (有りの場合は具体的に書いてください)			
睡眠について	就寝時間(時頃から 時頃まで) 母乳 (あり/なし) ミルク (あり/なし) お昼寝の時間(時頃から 時頃まで)			
<p>この度、子育て支援事業（バンビ・キッズガーデン）を受けるにあたり特別な配慮が必要となるような子どもの身体的持病・疾病はありません。万一、そのことが原因となる事故等や不可抗力による怪我や事故が発生した場合には、貴園に対して一切の責任を問いません。また、利用内容についても了承しました。</p>				
年 月 日				
保護者氏名 _____				
<input type="checkbox"/> アプリ登録済 月 日 <input type="checkbox"/> バ初回登録費受領済 月 日 <input type="checkbox"/> キッズのみ利用 月 日				