

病児保育 利用申込書

ふりがな		ふりがな	
利用児童氏名		保護者氏名	
利用児童生年月日	年 月 日(歳)	住所	〒
連絡先	① (所属先等:)	続柄	② (所属先等:)
連絡先		続柄	
利用日	令和 年 月 日		
利用区分	9時～13時 (昼食あり)	13時～17時 (おやつあり)	
送迎者	(関係:)	送迎時間	時 分～ 時 分

お子様のご様子について

食事	朝食(: 頃) 内容・量()	体温	体温(平熱: °C) / 今朝(°C)
睡眠	昨晚(: ~ :)	与薬 依頼	種類 <input type="checkbox"/> 飲薬、 <input type="checkbox"/> 軟膏、 <input type="checkbox"/> その他() 時間 <input type="checkbox"/> 食前、 <input type="checkbox"/> 食後、 <input type="checkbox"/> その他()
嘔吐	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり(時頃)	排便	<input type="checkbox"/> 通常 ・ <input type="checkbox"/> 異常(状態:)
咳	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> 多い ・ <input type="checkbox"/> 少し	鼻水	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> 多い ・ <input type="checkbox"/> 少し
※与薬は「病後児保育医師連絡票」に記載されている処方内容のみです。 ※薬は1回分量で袋・容器に名前を書いてお持ちください。 ※薬剤情報提供書があれば持参してください。			
その他 配慮点			

利用規約、個人情報の取扱い、その他誓約事項への同意書

【利用規約への同意】

「学校法人吉川学園 早苗幼稚園病児保育室 利用規約」に定める内容について、理解し同意します。

【個人情報の取扱い】

利用児童及びその保護者などに係る個人情報については、以下の目的のために必要最小限の範囲において使用することに同意します。

- ・ 当事業の業務において職員間で必要な範囲内の情報を共有すること。
- ・ 緊急事態などにおいて病院その他関係機関に対し必要な情報提供を行うこと。

【その他誓約事項】

- (1) 当事業の円滑な運営に協力し、当室の定めるその他諸規定及び施設からの指示を遵守し利用します。
- (2) 送迎時は、近隣住民に迷惑がかからないよう交通ルールを遵守します。
- (3) 当園へ届けている情報が真実であること、また内容に変更がある場合は直ちに連絡します。
内容が虚偽であった場合や、変更の連絡していなかったことで生じた不利益について当園へ請求しません。
- (4) 利用中に児童の健康状態等に異常が認められ当園から連絡を受けた際は直ちに迎えに来ます。
- (5) 園管理下での事故等の補償は当園加入の保険限度内のみであることを承認します。
- (6) 保育中の怪我や病状が悪化した際に保護者と連絡がつかない場合は、園側の判断により受診・治療を受けさせることを承認します。
- (7) SNS等及び一般に公開され得る情報掲載媒体等に当園及び当園関係者全般に係る誹謗・中傷又は個人情報に関する内容、その他の不利益になる一切の情報掲載及び発信はしません。

正当な理由がないにもかかわらず、本誓約事項を遵守しない場合は「登録解除」及び今後「利用不可」の措置をとられても意義を申し立てません。

年 月 日

【署名】保護者氏名