

クラス名 _____ 園児名 _____ 保護者名 _____

各種同意書

下記の通り、同意を致します。

※関係するものにチェックを入れて詳細をお書きください

<input type="checkbox"/>	利用規約に賛同します。 ※別紙 利用規約参照
<input type="checkbox"/>	ブログ、動画の記載 (可 ・ 不可) ※別紙参照
<input type="checkbox"/>	送迎バス申込 (登降園 ・ 登園のみ ・ 降園のみ) 送迎先住所 _____ 送迎時の連絡先 _____ ※前期 (4月～)、後期 (10月～) に見直しをします。期の途中でのお申し込みはお受けできませんのでご了承ください。
<input type="checkbox"/>	離乳食依頼 開始 _____ 年 _____ 月 _____ 日～ ※確認書参照
<input type="checkbox"/>	アレルギー対応食 (除去食) 依頼 ※医師からの依頼書が必要です。別紙参照
<input type="checkbox"/>	アレルギー除去食解除願い ※医師の署名が必要です。別紙参照
<input type="checkbox"/>	与薬依頼 薬の種類 散薬 ・ 水薬 ・ 軟膏 ・ その他 (_____) 食前 ・ 食後 ・ その他 (_____) ※医師の投薬指示書が必要です。別紙参照 ※保育者記入欄 与薬時間 _____ 時 _____ 分 与薬者 _____