

クラス名 \_\_\_\_\_ 園児名 \_\_\_\_\_ 保護者名 \_\_\_\_\_

## 同意・届出書

下記の通り、同意・届出を致します。

※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"/>	園の方針に賛同します（利用規約、動画、写真の掲載など）。 ※規約等別紙参照
<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 _____
<input type="checkbox"/>	学童利用変更 氏名・住所・職場・緊急連絡先・利用日数（曜日）・退所 _____ 月 _____ 日～ 変更内容