

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 ）<br>送迎先住所 _____<br>送迎時の連絡先 _____<br>※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<br>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（ _____ ）<br>食前 ・ 食後 ・ その他（ _____ ）<br>※医師の投薬指示書が必要です。別紙参照<br>※保育者記入欄 与薬時間 _____ 時 _____ 分 与薬者 _____ |
| <input type="checkbox"/> | おむつサービス（ 開始 ・ 解除 ）願い _____ 年 _____ 月 _____ 日   |
| <input type="checkbox"/> | 学童利用変更<br>氏名・住所・職場・緊急連絡先・利用日数（曜日）・退所<br>_____ 月 _____ 日～ 変更内容  |