

申込書

(初めてご利用の方)

お子さま

記入日

年

月

日

| | | | | | | |
|----|------------|-----|------|---------------------|-----|----|
| 氏名 | フリガナ | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 (年齢: 才 ヶ月) | 血液型 | 平熱 |
| | (ニックネーム:) | | | | 型 | ℃ |

① 今まで保育経験はありますか? はい ・ いいえ

② 好きな遊びはなんですか?

{ }

③ 健康状態 良好 ・ 注意あり ()

④ 持病 なし ・ あり ()

⑤ アレルギー なし ・ あり ()

⑥ トイレ 自分でできる ・ 練習中 ・ おむつ

⑦ ご要望、伝えておきたいこと

保護者さま

| | | | | | |
|------|---|-----------------------|--|--|----------|
| ご住所 | 〒 | (ご連絡・案内メール: あり ・ なし) | | | |
| 電話番号 | | メール・LINE ID | | | |
| フリガナ | | 連絡先 | | | お子さまとの関係 |
| 氏名 | | | | | |
| フリガナ | | 連絡先 | | | お子さまとの関係 |
| 氏名 | | | | | |

ご契約にあたっての了解事項とお願い

- お子様に伝染病などの疑いがある、または37.5度以上の熱がある場合はお預かりできません。
- 連絡先に変更があった場合、別の方がお迎えに来る場合は必ずお知らせください。
連絡がなく別の方が迎えにいらした場合は引渡しは致しません。その場合60分毎の延長料金が加算されます
- お子様のお迎えが予定より30分以上遅れる場合は、事前にご連絡をお願いします。
- 投薬等はお受けできません、予めご了承ください。
- ご予約日の前日からキャンセル料が発生します。前日 → 50%、当日・無断キャンセル → 100%
※体調不良によるキャンセルの場合、次回ご予約時に病院の領収書をお持ちください。

上記の内容に同意して契約を致します

氏名



フェリース キッズルーム