

利用登録書・同意書（例）

ふりがな	〇〇〇〇〇〇		性別	生 年 月 日	
児童氏名	〇〇〇〇〇	男・女	西暦〇〇〇〇年 〇月 〇〇日生		
			(〇 才 〇 ヶ月)		
愛称	〇〇〇〇		第1子・第2子 第3子・第()子		
保育園	(〇〇〇〇) 保育園 ・こども園 ・小学校				
保護者 緊急連絡先 ※連絡が取れる番号 を記入して下さい	1	氏名	〇〇〇〇〇〇		続柄：母
		携帯・勤務先・自宅	☎〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	2	氏名	〇〇〇〇〇〇		続柄：父
		携帯・勤務先・自宅	☎〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
お迎えに来られる方 の氏名	〇〇〇〇〇〇		続柄：母		
お迎え予定時間	(17 : 00) ※お迎えは17：20迄です。延長はありません。				
症状に変わりがない場合明日の利用を希望しますか？ 希望なし（本日のみ） ・ 希望あり					
ご家庭から伝えたい事 お子様の特徴・性格・クセ等		人見知り・恥ずかしがり屋			

小児デイケア利用の確認事項

- ・ 予約をキャンセルする場合は、9時までに必ず連絡を下さい。連絡がない場合は予約取り消しとなります。
- ・ 症状の変化や悪化が認められた場合は、再度受診をお願いする事や利用をお断りする場合があります。
- ・ 隔離の対応や感染症等のお預かりがある場合は、利用時間が短くなる事や利用が出来ない場合があります。
- ・ 感染症流行時や検査が必要と判断した場合は、利用前に感染症検査が必要になります。
- ・ 利用者間の感染には細心の注意を払いますが、感染の可能性が全くないということではありません。
- ・ お子様の容態が悪くなったり、急変時には保護者へ連絡することを原則としています。必ず連絡が取れるようお願いいたします。お子様の容態に緊急性があると判断した場合は、すみやかにお子様のお迎えをお願いいたします。
- ・ 緊急時、救急搬送が必要と判断した場合、事後報告となる場合があります。通院にかかる費用は保護者負担となります。
- ・ 緊急時保護者との連絡が取れなかったことにより不利益が生じても、当院小児デイケア室は責任を負いません。
- ・ 自然災害の発生が予想される場合に、利用者の安全を確保するため他の場所へ避難する事があります。その場合は避難場所を連絡しますので、お迎えをお願いいたします。
指定避難場所：真志喜中学校／真志喜公民館
- ・ 私たちは個人情報保護法に関する法令を遵守し、個人情報の取り扱いをします。

以上、上記内容について同意致します。 西暦〇〇〇〇年 〇月 〇〇日

保護者署名（自署）： 〇〇〇〇〇〇

住所： 〇〇〇〇〇〇1-1-1

連絡先： 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇