

しんどう小児科 病児保育室 《いない いない ばあ》 利用登録書

登録番号NO()

登録児童	ふりがな		性別	生年月日		年	月	日
			男					
	児童氏名		女			(歳 ヶ月)		
	自宅住所:							
	自宅電話番号: — —							
保護者・緊急連絡先	通園・学校名		かかりつけ医					
	①氏名	続柄:		携帯電話	— —			
	勤務先情報	会社名:	職種:	電話番号:	— —			
	②氏名	続柄:		携帯電話	— —			
	勤務先情報	会社名:	職種:	電話番号:	— —			
	③氏名	続柄:		電話	— —			

同意書

※各事項をよく読み□に「レ」印のチェックをお願いします。

- 保育室のご利用状況(定員など)や、当日の診察結果・お子様の状態により入室をお断りすることがあります。
- 入室中に病状に変化があった場合、医師の判断により検査や治療を行うことがあります。
- 病児室には様々な病気の方がいらっしゃいます。感染防止には最大限注意しますが病児間での感染を防げない場合もあります。
- お迎えの方が変更になる場合は必ずご連絡ください。確認が取れない場合はお子様をお渡しする事が出来ません。
- 無断キャンセルやお迎えの遅刻がつづく場合はご利用をお断りすることがあります。

上記の事項について理解し同意します。

日付 年 月 日

保護者 氏名