

託児室利用申込書

京成ドライビングスクール託児室（以下・託児室）は保護者の方が教習を受ける際に、一時的にお子様をお預かりする場です。教習時間以外のご利用はできません。

以下の利用規定をよくお読みになり、ご署名をお願いいたします。

託児室利用時間	
月曜日～土曜日	9：00～17：10
日曜日・祝日	9：00～16：10

☆12：00～13：00は昼休みのため、ご利用ができません。

☆託児室のおやすみがあります。ご注意ください。

☆検定時のご利用を希望される場合は、必ず事前にお知らせください。

☆ご利用の際にお持ちいただくもの

- 連絡帳（記入・提出がない場合、ご利用ができません）
- お着替え
- 飲み物・おやつ（お子様が自分で食べられるもの）
- おむつ・おしりふき・使用後のおむつを入れる袋

同意書

チェック欄

- お預かりできるお子様の年齢（月齢）は生後6カ月～小学校就学前までとなります。年齢（月齢）が確認できる書類（母子手帳等）のご提示・写しをとらせていただきます。
- 教習時間のみのお預かりとなりますので、空き時間は一度お引き取りをお願いいたします。
- 親御様と離れることに慣れておらず、激しく泣き続けてしまうような場合は、ひきつけや呼吸困難の恐れがありますので、お預かり時間を制限させていただく場合があります。
- お迎えは原則、お預かり時と同じ方をお願いいたします。代理の方がお迎えに来られる場合はあらかじめお申し出ください。（身分証明書のご提示をお願いする場合があります。）
- 東京都からの指導により、保育士が食事をあたえることはできません。（調乳も不可）
- 体調不良(咳・鼻水等も含む)・伝染性の疾患・発熱（37, 5℃以上）、その他やむを得ない理由によりお預かりできない場合があります。
- お薬を飲ませる等の医療行為はできません。緊急時には救急車の要請をする場合があります。
- お子様の安全に十分配慮いたしますが、万が一事故が発生した場合、その事故が当社の故意または重大な過失によって発生したものでない限り、事故に対しての責任は負いかねます。
- お子様についての注意事項・申告事項がありましたら、本書裏面に必ずご記入ください。お預かりにあたり配慮につとめますが、必ずしも十分な対応ができない場合があります。また、お申し出の内容によっては、ご利用をお断りする場合があります。
- ご提供いただきました個人情報、託児サービスの目的にのみ利用させていただきます。

株式会社京成ドライビングスクール 殿

記入日：令和 年 月 日

現住所

申込者氏名

以下、お子様についてお教えてください

基本情報	(ふりがな) おなまえ	男 ・ 女			
	生年月日	平成 / 令和	年	月	日
	平熱	℃			
	母乳・ミルクはどちらですか	<input type="checkbox"/> 母乳	<input type="checkbox"/> ミルク	<input type="checkbox"/> 混合	<input type="checkbox"/> なし
	トイレはひとりでできますか	<input type="checkbox"/> できる		<input type="checkbox"/> できない	
	すきな遊びはなんですか				
	日常の保育について	<input type="checkbox"/> 家庭での保育 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 集団保育 (保育園・ 幼稚園)			

※集団保育の場合は通園先名を必ずご記入ください

健康状態について	<ul style="list-style-type: none"> ● 1ヵ月以内に家族や遊び仲間に下記の病気の方がいましたか <input type="checkbox"/>はしか <input type="checkbox"/>風疹 <input type="checkbox"/>その他感染症 () <input type="checkbox"/>おたふくかぜ <input type="checkbox"/>みずぼうそう <input type="checkbox"/>いない
	<ul style="list-style-type: none"> ● 今までに、先天性異常、心臓・腎臓・肝臓・脳神経・免疫不全 その他の病気の診断をうけたことがありますか <input type="checkbox"/>はい (具体的に:) <input type="checkbox"/>いいえ
	<ul style="list-style-type: none"> ● ひきつけ(けいれん)をおこしたことがありますか <input type="checkbox"/>はい (いつ頃:) <input type="checkbox"/>いいえ
	<ul style="list-style-type: none"> ● ぜんそくはありますか <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ
	<ul style="list-style-type: none"> ● 現在、服用している薬はありますか <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ
	<ul style="list-style-type: none"> ● アレルギーはありますか <input type="checkbox"/>はい (具体的に:) <input type="checkbox"/>いいえ

お預かり中の健康状態、その他やむを得ない状況により、当スクールをご利用中であってもお預かりができなくなる場合があります。ご了承ください。 →→→→→ 了承しました

注意事項・申告事項など(性格・行動の特記事項・気を付けてほしいこと)

↓↓受付担当記入欄↓↓

生徒番号 _____

希 MT AT
 望 二輪車
 免 その他 ()

綾瀬/亀有/アリオ
 送 北千住/南千住/青砥
 迎 金町/東京理科大
 バ JR小岩/京成小岩
 ス 利用なし

<input type="checkbox"/> 母子手帳等コピー <input type="checkbox"/> 健康診断ページのコピー・通園先名の確認 <input type="checkbox"/> 同意書署名	受付
<input type="checkbox"/> 託児室見学・説明済	託児
<input type="checkbox"/> 全ての項目欄チェック	総務企画
<input type="checkbox"/> 最終チェック・SCAN	