

(宛先) 中央区教育委員会教育長

預かり保育園児調査表

ご記入の際は、黒のボールペンではっきりとご記入をお願いいたします。

必要事項の記入漏れや誤りがあった場合には、預かり保育受託業者から保護者様に直接ご連絡を行い、必要事項をお伺いいたします。必要事項の確認ができなかった場合、預かり保育の利用ができないことがございます。

(情報提供の同意について)

幼稚園の預かり保育を利用するにあたり、本書、別紙口座振替依頼書に記載された個人情報および預かり保育料の収納に必要な課税情報を中央区教育委員会教育長から(預かり保育受託事業者)株式会社テンドーラビングケアサービスへ提供することを同意します。

申請者(保護者)氏名(自署)

受付番号

園児	園名	幼稚園	学年	3歳児・4歳児・5歳児
	ふりがな 氏名		生年月日	平成・令和 年 月 日
	住所 〒 中央区	電話番号 ()	メールアドレス	
※こちらのメールアドレスへ保護者用アプリ(コドモン)のID・パスワードをお送りします。				
保護者	(第1連絡先) ふりがな 氏名	(第2連絡先) ふりがな 氏名		
	電話番号 () 続柄 ()	電話番号 () 続柄 ()		
その他の連絡先	※その他の連絡先はお迎えに来る可能性のある全ての方をご記入ください。欄が足りない場合は別紙にてご提出ください。			
	(第3連絡先) ふりがな 氏名	(第4連絡先) ふりがな 氏名		
	電話番号 ()	電話番号 ()		
	園児との関係 祖父母・その他 ()	園児との関係 祖父母・その他 ()		
園児の健康状態などについて、当てはまるものに○をつけ、空欄にご記入ください。				
健康状態	①平熱は何度ですか		℃	
	②今までにかかった主な病気はありますか	1 はしか 2 水痘(水ぼうそう) 3 中耳炎 4 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 5 その他 ()		
	③かかりやすい病気はありますか	1 なし 2 あり ()		
	④けいれんを起こしたことがありますか	1 なし 2 あり (回位)		
	⑤その他伝えたいこと			

(裏面に続く)

