

託児場所	下諏訪総合文化センター 幼児室（出張）		作成日	年	月	日
ふりがな		性別				
氏名						
生年月日	平成	年	月	日	(歳)
住所	〒		-			
電話	電話	Fax				

保護者氏名		携帯	勤務先
-------	--	----	-----

緊急連絡先①	続柄	電話	緊急連絡先②	続柄	電話
--------	----	----	--------	----	----

特記事項(アレルギー・病気その他)

一時託児契約事項

託児希望日に☑ 希望予定時間記入	<input type="checkbox"/> 10月16日(金) 時 分頃 ~ 時 分頃迄
	<input type="checkbox"/> 10月17日(土) 時 分頃 ~ 時 分頃迄
	<input type="checkbox"/> 10月18日(日) 時 分頃 ~ 時 分頃迄

昼食弁当予約日に☑ アレルギー食を除く	<input type="checkbox"/> 10月16日(金) <input type="checkbox"/> 10月17日(土) (注) 予約された場合、キャンセルできません。
------------------------	---

保育料	1,000円 (別途、昼食弁当希望者は1食当たり250円追加)
病児保育	37度5分以上の発熱がある場合の託児はいたしかねます。 学校伝染病に罹った場合、お預かりできません。 お預かり後、38度以上発熱した場合お迎えをお願いします。 病気において保育担当者が保育不可能と判断した場合お迎えをお願いします。
投薬	解熱座薬を除く市販薬の投薬はいたしかねます。 医師により処方された薬がある場合、必ず書面にて投薬依頼をしてください。 依頼がない場合、投薬しない場合があります、その際の責任は負いかねます。
補償	保育士の管理下において事故や怪我などの予期せぬ事態が起きた場合、 当園の加入する保険の範囲内での補償をいたします、保険の範囲を超えての 補償は致しかねます。
	NPO法人きらり(甲)と保護者(乙)は上記保育契約事項において一時託児申込をいたします 平成21年 月 日 長野県塩尻市大門桔梗町3-11 NPO法人きらり (甲) 理事長 横山 桂子 印 (乙) 印