



杉の子保育園

入園登録申込書

申込日		
年	月	日

私は保育園の教育理念・教育内容を理解し、本書に事実と相違なく記載した上で（記載した内容が事実と相違した場合は、申込みが取消となることがあることに同意のうえ）入園登録を申し込みいたします。

以下の保育を希望いたします。（○で囲んでください）

【 月極保育 ・ 一時預かり保育・病児保育 】

ここにお子さまと保護者様の写真を添付してください。
 その他お迎えに来て頂く方の写真も添付してください。
 （写真は数枚に分かれても構いません。）

フリガナ			性別	男・女
お子さま氏名				
生年月日	年	月	日	現住所
年齢	歳	カ	月	T E L
愛称			血液型	A B O AB RH + -
保護者①	氏名（勤務者）	フリガナ		お子さまとの続柄
連絡先	勤務先			携帯電話番号
	電話番号			部署
保護者②	氏名	フリガナ		お子さまとの続柄
連絡先	勤務先			携帯電話番号
	電話番号			部署
ご家族 保護者①② 以外のご家族 について	氏名	続柄	年齢	勤務先名（所属・役割等含む）
現在通園されている 保育園・幼稚園 <small>※一般月極めの方は必要ありません。</small>	園名			組名
	住所			TEL
かかりつけ医	病院名			TEL
SIDS 予防対策 <small>(SIDS…乳幼児突然死症候群) 緊急時対応の参考に ご記入ください。</small>	出生時体重	約 g		健康 状況等
	家族の喫煙	□有・□無		
	寝せ方	仰向け寝・うつ伏せ寝		
	人工乳	□有・□無		
特に知らせて おきたい事項	ご両親の アレルギー の有無	□無	□父(アレルギー:)	
			□母(アレルギー:)	
	健診の受診 □有(4か月・1歳半・3歳)・□無			
健診時の指摘事項 その他発達上の心配事や定期的通院等 □有・□無				

事務長	保育士
月 日	月 日



杉の子保育園

緊急時対応事項及び承諾書

社会福祉法人信和会が運営する杉の子保育園にて万が一、利用時間内に保育園スタッフの不手際により園児に怪我等が生じた場合には、(乙)が加入する保険の範囲内で賠償することとします。また、園児が急変や事故などの非常時には応急処置をすること、必要な処置を受けるために病院等の医療機関へ移送することとします。ただし、状況によっては応急処置や移送をしないこともあります。(甲)は以上のことに同意し、入園を申し込みます。

年 月 日

甲(保護者)

住 所:

氏 名:



乙(事業者)

住 所: 千葉県茂原市八千代2-6-1

事業者名: 社会福祉法人信和会 杉の子保育園

〈損害保険ジャパン日本興亜株式会社 保険内容〉

■保育所経営者賠償補償

保育所の施設・設備の欠陥または職員の業務上の管理・指導ミスや提供した飲食物の事故により、法律上の損害賠償責任を負担することになった場合の補償。

■園児のための傷害事故補償

園児の保育所管理下の急激、偶然、外来の事故によるケガを補償。

身体賠償 財物賠償 (施設・昇降機) 支払限度額	身体賠償 財物賠償 (生産物) 支払限度額	総支払限度額	自己負担額
1 億円 (1 名/1 事故)	1 億円 (期間中)	1 億円 (お支払する保険金の 最高限度額)	1 千円 (1 名/1 事故/期間中)

死亡・後遺障害保険金額	入院保険金日額	通院保険金日額
100 万円	1,500 円	1,000 円