

(別紙-1) 子どもの遊び場 「キッチンあまつばめ」 利用登録兼同意書

私は 子どもの遊び場 「キッチンあまつばめ」を利用したいので 登録を申請します。

申請年月日 年 月 日 (控)

(ふりがな) 利用者氏名	( )	生年月日	平成・昭和 年 月 日 ( )	性別
自宅の住所	〒		電 話	
送迎の手段	1・父 2・母 3・祖父 4・祖母 5・兄弟姉妹 6・集団 7・ひとりで 8・その他 ( )			
通学校	( ) 小学校・中学校 / ( 年 組) / 担任 ( ) 先生			
既往歴	(治癒・軽快)			
治療中の 疾患 (治療内容) (服薬) など	1・ 2・ ※通知事項(服薬等留意点)があればご記入ください。			
障がいの有無	有 ( 中、重度の場合 キッチンあまつばめ では対応できません) ・ 無			
食物アレルギー	有 ( キッチンあまつばめ では対応できません ) ・ 無			
通常の利用 希望時間	通常の学校開校日	時 分頃	～	時 分頃まで
利用スケジュール	利用希望月ごとにカレンダーに記入し、期日内にお申し込みください			

【保護者の個人情報】

(ふりがな) 家族構成 (利用者との続柄)	①	(年齢)	(続柄)	
	②	(年齢)	(続柄)	
	③	(年齢)	(続柄)	
緊急連絡先 (いつでも可能)	1・(氏名: )	電話	-	-
	2・(氏名: )	電話	-	-
特記事項				

個人情報は、子どもの遊び場「キッチンあまつばめ」の運営にのみ利用させていただきます。

当館の生活風景がホームページ等に掲載されることがあります。お困りの方はお知らせください。

社会福祉法人 希望会 子どもの遊び場キッチンあまつばめ 072-807-3171 (小規模特養のぞみ内)