

# 利用申込書

記入日 年 月 日

氏名(ふりがな)						
住所	〒					
緊急連絡先	母(ケータイ)	職場(名称) (部署)	Tel (内線)			
	父(ケータイ)	職場(名称) (部署)	Tel (内線)			
家族状況	氏名	年齢	続柄	性別	生年月日	職業・学校
希望するサービスの内容	<p>1. 訪問保育</p> <p>2. 在宅保育(シッター宅での保育)</p> <p>3. 保育園・幼稚園の送り(時間: ~ )</p> <p>4. 保育園・幼稚園の迎え(時間: ~ )</p> <p>5. 保育園・幼稚園迎え及び帰宅後の保育 (時間: ~ )</p> <p>6. 学童の放課後の保育(時間: ~ )</p> <p>7. 学童保育の迎え(時間: ~ )</p> <p>8. 学童保育の迎え及び帰宅後の保育(時間: ~ )</p> <p>9. 産前産後の保育(出産予定日: 月 日頃 )</p> <p>10. 家族の用事をする時の保育</p> <p>11. その他希望(支援方法、場所、時間など詳細を記入下さい。)</p> <p>※内容により安全が確保できないもの、お受けできないものはお断りすることもございます。ご了承ください。</p> <p>( )</p>					

お子様の状況		一人目	二人目	三人目
	名前/愛称			
	保育園・幼稚園・学校・ 児童クラブ	(名称)  Tel	(名称)  Tel	(名称)  Tel
	主治医	(名称)	(名称)	(名称)
		Tel	Tel	Tel
	血液型	型	型	型
	健康状況・健康上の 注意点 (アレルギー等)			
	性格			
	好きな遊び			
	トイレ			
食事				
その他				

## 同意書

当キッズシッター事業に関して起きた事故に対し、この事業が会員との信頼から成り立っていることを考慮し、シッターならびに本事業に対し、一切の補償請求を行わないことに同意いたします。

きッズすぱーす なちゅーる代表 西山 祐子 様

年 月 日

氏名

印