

こばと保育園 会則・契約書

- 1.保育対象者は 健康状態の正常な乳児・幼児・児童とします
- 2.保育料は前納で全納とし また 月極の途中解約に対しての保育料の返金はありません
- 3.伝染病の病気の疑いがある時 または熱のある時はお預かりできません
(お休みによる保育料の割戻の請求をしない事とします)
- 4.天災地変 その他で生じた事故による被害については 園 及び その職員に対して一切の責任を求めない事とします
- 5.緊急の病気の時 負傷の時 保護者に連絡しますが 園が保護者に代わって応急処置をする時は
医師の選択は園に一任する事とし その費用は総て保護者の負担とすることを保護者は承認します
- 6.損害保険に加入していますが 心臓病等の持病がある場合は責任を負いません
- 7.損害を被った場合 当園加入の保険会社規定の範囲内でのみ補償いたします
- 8.保育料を滞納された場合 その理由に関わらず 当園の判断で契約を解除し 退園して頂くことがあります
- 9.重要事項説明書の説明を受け(閲覧し) その内容を承認します
また 個人情報の取扱いについても 重要事項説明書の記載に基づいて 園に一任することを承認します
- 10.入園金は返金できません
- 11.この契約はその30日以上前の園からの通知により その理由の如何を問わず 解除できるものとします
- 12.保護者が上記事項の1つでも違反した場合 または園に対して偽りの申し出をした事が分かった時
園は何等通知通告を要せず この契約は解除されたものとします

上記の契約を締結します

年 月 日

住 所 〒 -

TEL () - () - ()

氏 名 印

住 所 〒 530 - 0002

大阪市淀川区東三国4丁目21-11

TEL (06) - (6395) - (1351)

氏 名 こばと保育園 印

入 園 申 込 書

スナップ
写真可

こばと保育園の会則を承諾の上
下記のとおり入園を申し込みます

申し込み日 年 月 日

ふりがな 園児氏名		西暦 年 月 日生
		(歳 ヶ月)
		血液型(型) 性 別(男・女)
住 所	(〒 -)	
ふりがな 保護者氏名		
	TEL () -	
家族構成	氏 名 HP	お勤め先住所 及び お電話
		住所
		会社名
		TEL () -
自宅からの 交通機関	1. 車 2. 徒歩 3. 自転車 4. 電車 5. バス 6. その他 () (所要時間 分)	
緊急連絡先	住所	
	氏名	TEL () -

健 康 報 告 書

1. 歩行開始 (歳 ヶ月)
2. 今までかかった事のある伝染病は (① 例：風疹・水痘症…) ② なし
3. アレルギー体質といわれた事 (① 原因：) ② なし
4. ひきつけた事 (① 歳 ヶ月) ② なし
5. ひじや肩の関節が抜けた事 (① 歳 ヶ月) ② なし
6. かかりやすいと思う病気・けがを記入してください (例：喘息・脱臼…)
7. 平均体温 (度)