

保育活動参加申込書

こどもの森幼稚園 園長 殿

保護者住所
保護者氏名
(参加者との続柄)

印

以下の子どもについて、貴園の保育活動への参加を申し込みます。

年 月 日

参加 する お子さん	氏名		性別
	生年月日		男・女
	アレルギー、 健康状態など について	(アレルギーは、アレルギー・症状・対処法等について具体的にご記入ください)	
緊急連絡先 (保護者)	第一連絡先:	(様)	
	第二連絡先:	(様)	

誓約書

こどもの森幼稚園の保育活動に参加するにあたり、この活動が自然体験活動と認識した上で、以下の事項に同意して申し込むことを誓約します。

1. 活動中に災害事故等が発生した場合は、幼稚園の応急処置にゆだねます。
2. 活動中の災害事故等により傷病が発生した場合は、保護者の責任下とし、幼稚園の一切の責任や賠償を求めません。
3. 万が一、救急搬送と救急処置等が必要で保護者がすぐに来られない場合は、救急隊員及び医師の判断に一任いたします。

こどもの森幼稚園 園長 殿

年 月 日

保護者氏名
(参加者との続柄)

印