

キッズルームのご案内

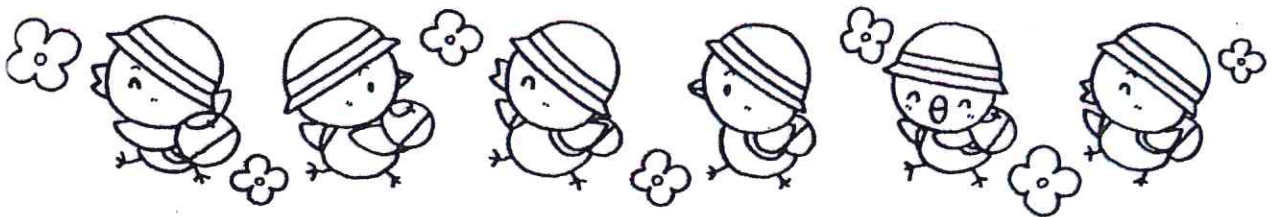
※入所お手続き後、ご利用開始3日前迄に保育士との面談が必要です。

定員 原則3名

年齢 満1歳～未就学児童

託児時間 火曜日～土曜日
10時～15時

持ち物 オムツ おしりふき
ゴミ袋（使用済みオムツ持ち帰り用）
着替え タオル
レジ袋（濡れたもの用）
水筒（糖分の入っていない飲み物）
※ペットボトル・缶・パック不可



ご利用に関して

- ◆ 完全予約制です。基本的に3日前までにキッズルームにてご予約をお願いします。
- ◆ 教習、学科の時間のみのお預かりとなります。
- ◆ お子様を預けたまま、教習所外へ出ないようにしてください
- ◆ お預かりするお子様の年齢によっては、安全面に考慮し、定員に達していない場合でもお預かりできない場合がございます。
- ◆ お預かり、お迎えは、インターバル（教習開始10分前～教習開始まで）の間となります。原則、教習を行っている時間にはお預かりもお迎えもできません。
- ◆ 入室前に授乳、食事、トイレ、オムツ替えを済ませてください。
- ◆ お子様の体調がすぐれない時（咳・鼻水等の症状）はご利用をご遠慮ください。伝染性の疾患、37.5以上の発熱、嘔吐、下痢等の症状がある場合はお預かりできません。
- ◆ お薬を飲ませる等の医療行為はできません。緊急時には救急車の要請をする場合がございます。
- ◆ お迎えは原則、お預かり時と同じ方をお願いいたします。代理の方がお迎えに来られる場合はあらかじめお申し出ください。（身分証明書のご提示をお願いする場合がございます。）
- ◆ 長時間のご利用はお子様にご負担が掛かる場合がございます。1日2時間位を目安とし、お子様の様子を見ながらご利用ください。特に2歳未満のお子様の場合は、1日1時間から様子を見られることをおすすめいたします。
- ◆ お子様の私物（おもちゃ等）は、他のお子様とのトラブルの原因となる場合がございます。お持ちになりませんようお願いいたします。
- ◆ 予約をキャンセルされる場合は必ずご連絡ください。
- ◆ キッズルームでお預かりしているお子様の予約時間外（キッズルーム外）での事故や怪我などにつきましては、当校で責任を負いかねますので予めご了承ください。



キッズルーム利用同意書

チェック欄

- お預かりできるお子様の年齢（月齢）は満 1 歳～就学前までとなります。
- 教習時間のみのお預かりとなりますので、空き時間は一度お引き取りをお願いします。
- 親御様と離れることに慣れておらず、激しく泣き続けてしまうような場合は、ひきつけや呼吸困難の恐れがありますので、お預かり時間を制限させていただく場合があります。
- お迎えは原則、お預かり時と同じ方をお願いいたします。代理の方がお迎えに来られる場合はあらかじめお申し出ください。（身分証明書のご提示をお願いする場合があります。）
- 体調不良・伝染病の疾患・発熱（37.5℃以上）、その他やむを得ない理由によりお預かりできない場合があります。
- お薬を飲ませる等の医療行為はできません。緊急時には救急車の要請をする場合があります。
- お子様の安全に十分配慮いたしますが、万が一事故が発生した場合、その事故が当社の故意又は重大な過失によって発生したものでない限り、事故に対しての責任は負いかねます。
- お子様についての注意事項・申告事項がありましたら、別紙に必ずご記入ください。お預かりにあたり配慮につとめますが、必ずしも十分な対応ができない場合があります。また、お申し出の内容によっては、ご利用をお断りする場合があります。
- ご提供いただきました個人情報、託児サービスの目的のみに利用させていただきます。

飛鳥ドライビングカレッジ川崎 殿

記入日 年 月 日

現住所 _____

申込者氏名 _____

記入日 年 月 日

お子さま	お名前 (ふりがな)	男・女
	生年月日 西 暦 年 月 日 (才 カ月)	

保護者様	氏 名	生年月日
	男・女	西暦 年 月 日
	住 所	電話 (自宅) ()
		電話 (携帯) ()

健康状態

平 熱	℃
アレルギー	なし ・ あり ()
ぜんそく	なし ・ あり
先天性異常等	なし ・ あり ()
服薬中の薬	なし ・ あり ()

生活の様子

日常の保育	<input type="checkbox"/> 家庭での保育 <input type="checkbox"/> 集団保育 (保育園 ・ 幼稚園) <input type="checkbox"/> その他 ()
食事	<input type="checkbox"/> 授乳中 (母乳 ・ ミルク ・ 混合) <input type="checkbox"/> 離乳食 (初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了) <input type="checkbox"/> 普通食 好きな食べ物 () 嫌いな食べ物 () <input type="checkbox"/> 食事の状況 (手づかみ ・ スプーンフォーク ・ はし) <input type="checkbox"/> 飲み物 (哺乳瓶 ・ ストロー ・ コップ)
排泄	<input type="checkbox"/> 紙おむつ使用 <input type="checkbox"/> トイレトレーニング中 (排泄を知らせる ・ 時間を見て連れていく) <input type="checkbox"/> 自分で出来る
睡眠	起 床 時頃 ・ 就寝 時頃 昼 寝 なし ・ あり (時頃 ・ 時頃) 様 子 ひとりで ・ 父と ・ 母と ・ きょうだいと () その他 ()
遊び	好きな遊び
愛称	

注意事項・申告事項など (性格・行動の特記事項・気を付けてほしいことなど)