

## □注意事項

### 【申込書の記入について】

お申込書裏面にある、同意欄に**必ず、保護者様の氏名をご記入の上、押印**していただきますようお願い致します。

行われるイベント内容に同意し Kids Club にご参加いただける場合は、下記に**署名・押印**をいただきますようお願い致します。

□イベントの内容に同意し、申し込みます。

(保護者様のお名前) \_\_\_\_\_ ※署名後の押印をお忘れなく ⇒ 印

### 【調査票の記入について】

徳島大学 AWA サポートセンター、シッターサービス及び Kids Club をご利用の皆様へ 問合せの多い案件について、ご連絡させていただきます。

#### ① 調査票の「保険証番号」について

徳島大学		健康保険 本人(被保険者) 00163 被保険者証 平成23年 4月 6日交付	
お子様の名前	フリガナ	氏名	協会 太郎
生年月日	西暦 年	生年月日	昭和 61年 10月 22日
保護者様の姓		資格取得年月日	平成 20年 10月 10日
ご住所	〒	事業所名称	〇〇 株式会社
メールアドレス		保険者番号	01010011
緊急連絡先	本人との関係	保険者名称	全国健康保険協会 〇〇支部
ホームドクター		保険者所在地	〇〇市〇〇区〇〇町〇〇-〇〇
保険証番号	記号	番号	
今までに かかった病気	<input type="checkbox"/> ほしか <input type="checkbox"/> 脱臼 <input type="checkbox"/> 体質	<input type="checkbox"/> 水ぼうそう <input type="checkbox"/> 中耳炎 <input type="checkbox"/> ひきつけ	<input type="checkbox"/> 肺炎 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ぜんそく <input type="checkbox"/> てんかん

#### ② 調査票・承諾書の「自署・押印」について

生活習慣	お昼寝	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する 時間 ( 時くらいから 時くらい)
	着脱衣	環付き <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い 環かせ方 ( )
	遊び	<input type="checkbox"/> 一人できる <input type="checkbox"/> 手助けをすればできる <input type="checkbox"/> できない
その他	遊戯	<input type="checkbox"/> 友達と遊ぶ <input type="checkbox"/> 一人で遊ぶ <input type="checkbox"/> 大人と遊ぶ
	くせ	<input type="checkbox"/> 好きな遊び ( )
	集団教育の経験	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> 有 ( )
その他	集団教育の経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	性格、体質など特に 伝えておきたいこと	

承諾書  
上記の事実と相違ないことを承諾し、児を利用致します。また緊急の場合(病氣・怪我など)は、スタッフの判断により、適切な処置がとられることを承諾致します。

保護者様ご氏名 \_\_\_\_\_ 印

(C) Copyright 2016 Classy Co., Ltd. All Rights Reserved.

こちらの承諾書は、お預かり日にお子様が必要に病院へ行く必要がある場合、保護者様の到着を待たずに、病院へ行く事に関する「承諾書」です。**必ず、保護者様の氏名をご記入の上、押印したものを提出して下さい。**また、保険証番号は、その際に必要になるものです。なお、原本は AWA サポートセンターで保管せず、株式会社クラッシーへお渡します。ご理解とご協力を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

### 【参加日について】

毎回、参加希望者が増加している事業です。一人あたりの利用日数をセンターで調整させていただく場合がございます。そのため参加日が決定してからの希望日変更は応じかねますので、ご家族でよく話し合ってからお申込み下さい。