

初回利用登録用紙

年 月 日登録

お子様 氏名	フリガナ		
	氏名		
生年月日	西暦	20	年 月 日 (歳 カ月)
飲んでいる薬	無	有	()
託児経験	無	有	(保育園 ・ 幼稚園 ・ 託児所 ・ 親戚 ・ その他)
授乳	無	有	() 時間ごと () cc
アレルギー 疾患など	無	有	(食物名、喘息・けいれんの有無)
母親氏名	連絡先 () - () - ()		
第2連絡先	連絡先 () - () - ()		
特記事項	お子様の様子で特に伝えておきたいことをご記入ください。		

個人情報保護に関するお約束

- ・業務の実施に際して知り得た個人情報については、厳重に管理し、正当な理由なく第三者に開示、提供、漏洩しません。
- ・業務を実施するため、自己の組織内に個人情報の安全管理に関する責任者を定め、十分な安全管理対策講じます。
- ・業務の実施にあたり、個人情報保護に関する指示に従います。
- ・お約束にもとづく安全管理措置の内容を、自己のすべての従業員が、在職中、退職後を通じて遵守することを、保証します。
- ・業務に関し、自ら保管する個人情報が漏洩したことにより損害が生じた場合には、これを賠償します。

ご利用の注意事項について

- ・利用に当たっては、「利用申込書兼同意書」の内容を遵守します。
- ・お子様の安全には十分に配慮いたしますが、万一事故が発生した場合その事故が当方の故意または重大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。
- ・お子様の体調が急変した場合の応急処置、または天災などによる緊急避難を要する場合は、その処置をおまかせいただくことがございます。

日付 年 月 日

署名: