

年 月 日

クラス名 園児名 保護者名

同意・届出書

下記の通り、同意・届出を致します。

※関係するものにチェックを入れて詳細をお書きください

☐	園の方針に賛同します（利用規約、動画、写真の掲載など）。 ※規約等別紙参照
☐	離乳食依頼 開始 年 月 日～ ※確認書参照
☐	与薬依頼 薬の種類 散薬 ・ 水薬 ・ 軟膏 ・ その他（ ） 食前 ・ 食後 ・ その他（ ） ※医師の投薬指示書が必要です。別紙参照
☐	おむつサービス（ 開始 ・ 解除 ）願い 年 月 日
☐	学童利用変更 氏名・住所・職場・緊急連絡先・利用日数（曜日）・退所 年 月 日～ 変更内容