



有限会社 パンセ
 24 時間保育園 チャイルド・クラブ・パンセ
 〒305-0051 茨城県つくば市二の宮 1-21-3
 グランドパレス NS-1 102 号-106号
 TEL 029-861-1500 FAX 029-861-1700
 Homepage <http://www.e-tsukuba.jp/childclub>
 E-mail takuji24@amber.plala.or.jp

チャイルド・クラブ・パンセ入園申込書

初回御利用日：平成 年 月 日

フリガナ 保護者氏名	生年月日 年 月 日			
フリガナ お子様氏名	男・女 生年月日 平成 年 月 日 オヶ月			
	男・女 生年月日 平成 年 月 日 オヶ月			
	男・女 生年月日 平成 年 月 日 オヶ月			
現住所	〒 Tel ()			
緊急連絡先	勤務先 ()			
	携帯番号 ()			
	メールアドレス			
家族構成	氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校など
希望コース 又は 利用の日時等				
<p>御利用中、万全を期してお子様をお世話いたしますが、万が一、保育士の帰すべき事由により、お子様に損害を与えた場合、当園が加入する保険にて賠償を行うものと致します。 但し、不可抗力による事故の場合はその限りではありません。 尚、事情その他があつて、やむを得ず途中退園する場合、規定内の保育料、その他の費用は一切お返しできませんので、予めご了承下さい。私は以上の事を承諾した上で、これに同意します。</p>				
氏 名				印



有限会社 パンセ
 24時間保育園 チャイルド・クラブ・パンセ
 〒305-0051 茨城県つくば市二の宮 1-21-3
 グランドパレス NS-1 102号・106号
 TEL 029-861-1500 FAX 029-861-1700
 Homepage <http://www.e-tsukuba.jp/childclub>
 E-mail takuji24@amber.plala.or.jp

入園者記録表

平成 年 月 日

氏名	男・女 生年月日 平成 年 月 日 Tel ()					
平熱	℃		年齢	才 ヶ月		
出生時の状況	第 子	分	正常			
	出生時体重	g	娩	異常(難産・かん子・手術・早産 ヶ月)		
発育の状況	栄養	母乳・ミルク・混合乳			発語	ヶ月
	離乳	開始	ヶ月	完了	ヶ月	歩行
予防接種	・三種混合ワクチン 1期(未・1回・2回・3回) 2期(未・済) ・ポリオ(1回・2回) ・はしか(未・済 年 月 日) ・ツベルクリン反応(-・+) ・BCG(年 月 月) ・その他()					
かかったことがある病気やけが	・はしか (歳) ・水ぼうそう (歳) ・おたふくかぜ (歳) ・ぜんそく () ・自家中毒 () ・その他 ()					
かかりやすい病気と体質	・扁桃腺が腫れやすい ・下痢しやすい ・疲れやすい ・皮膚が弱い ・ひきつけを起こす ・風邪をひきやすい ・アトピー体質である(症状) ・その他 ()					
その他、これまでに入院治療を受けた病気などを詳しく記入する。						
かかりつけの医療機関	健康保険証	名称	保険証記号番号		児童の血液型	
Tel ()			保険者名		型	