

保育施設見学チェック表

保護者記入欄	見学施設名	ふりがな 児童氏名	児童生年月日	児童年齢
			年 月 日	歳
	保育施設等をご利用になるうえで、保護者と施設がそれぞれに確認していただきたいこと			
	<input type="checkbox"/> ①アレルギーに関すること。(アレルギーの種類、除去食の必要など) <input type="checkbox"/> ②現在治療中、または過去にかかった病気やけがで、園生活において配慮をお願いしたいこと。または日常生活において医師から指導・注意をされていること(薬の服用、脱臼癖がある等) <input type="checkbox"/> ③その他、健康面や成長面に関して気になる事や配慮をお願いしたいこと <input type="checkbox"/> ④施設の概要、保育料以外の負担金、ならし保育等について			

記施設入欄	見学日	見学同伴者 ※ ○印をつけてください。	施設概要の説明・確認事項 ※ 説明、確認後 □にチェック	施設対応者(署名)
	年 月 日	児童と 父・母・祖父母	<input type="checkbox"/> ①アレルギー等 <input type="checkbox"/> ②病気等の配慮 <input type="checkbox"/> ③その他 <input type="checkbox"/> ④施設の概要等	

※ 施設対応者欄の署名がない場合は無効です。署名もれのないようお願いいたします



保育施設見学チェック表について

- ・入所を希望する施設(第1希望～第4希望まで記入可)は、すべての施設で見学をお願いします。見学をしない場合には、受付時に見学をしてから申請するようお願いすることがあります。
- ・施設の見学時には、この保育施設見学チェック表を提示し、施設の担当者から見学完了のチェックを受けてから、市へご提出ください。
- ・申込後に入所を希望する施設を変更し、新たな施設を追加する場合は、保育施設見学チェック表の提出が必要です。
- ・見学の日時等については事前に電話で施設へご確認ください。
- ・この施設見学チェック表配布前に、見学を済まされた方は、施設へ了承を得たうえで、施設対応者(署名)欄へ電話した日付と施設対応者名をご記入下さい。施設によっては、再度見学をお願いすることがあります。