

こども園体験いちご組申込書

太枠内にご記入ください。

(ふりがな) 幼児氏名		男・女	生年月日 R 年 月 日生	初回参加希望日 月 日
----------------	--	-----	------------------	----------------

保護者氏名			
住所	〒		
電話番号	携帯番号	氏名 ()	
メールアドレス			

※ 記入していただいた個人情報は、佛教大学附属こども園における保育・教育に必要な業務を遂行するために利用します。

- ・ 2歳児 いちごバッジ (桃色)
- ・ 1歳児 いちごバッジ (橙色)

受付日	受付者	登録料
/		500円 印

写真使用許可確認票

※園で撮影した遊びの様子の写真の使用について

- 本園ホームページにおいて、私の子どもが写っている写真の使用について (各々1.か2.どちらかに○をしてください。)
- A) 個人の顔の判別がつかない。 1. 許可する 2. 許可しない
- B) 個人の顔の判別がつかない。 1. 許可する 2. 許可しない
- ポスター、パンフレット、情報誌、ちらし等において、私の子どもが写っている写真の使用について (各々1.か2.どちらかに○をしてください。)
- A) 個人の顔の判別がつかない。 1. 許可する 2. 許可しない
- B) 個人の顔の判別がつかない。 1. 許可する 2. 許可しない

承認書

学校法人佛教教育学園 幼保連携型認定こども園
 佛教大学附属こども園園長 殿

幼児氏名 _____

この度、令和6年度 地域子育て支援事業こども園体験いちご組に登録します。
 つきましては、

- ① 地域子育て支援事業こども園体験いちご組は登録制であること。
- ② 佛教大学附属こども園 (以下、園という) は、親子で遊ぶための環境を整え、たくさんの人と関わる場の提供をするものであること。
- ③ お子さまのケガや保護者同士のトラブル等、万一の事故や問題が発生しても園及び教職員に責任を問わないこと。
- ④ 園内で万一の事故についての補償は、園の加入保険限度内に行われること。また、医療機関への移送・通院は保護者が行うこと。

以上を承認します。

令和 年 月 日

保護者氏名 :

印