

キッズルーム利用同意書

名前 () 愛称 ()
生年月日 H 年 月 日 () 歳

風邪などの症状はなく体調は万全で、熱は37.5以下ですか？

はい・いいえ

1週間以内に近親者を含め、感染症にかかっていますか？ はい・いいえ

オムツは外れていますか？ はい・いいえ もしくは、トイトレ中

その他、キッズルーム利用においてお伝えしたいこと。(寝んねの時間、好きな遊び、キャラクターなど)

()

子ども同士のけんかなどによる怪我に関しては責任をおえませんが、その他、熱、嘔吐、感染症等の症状が表れた場合や集団生活に適さないと判断した場合は、施術中でもご利用を中断させていただく場合がございます。

上記内容に同意の上、保護者の責任において子どもを預けます。

保護者名

キッズルーム利用同意書

名前 () 愛称 ()
生年月日 H 年 月 日 () 歳

風邪などの症状はなく体調は万全で、熱は37.5以下ですか？

はい・いいえ

1週間以内に近親者を含め、感染症にかかっていますか？ はい・いいえ

オムツは外れていますか？ はい・いいえ

その他、キッズルーム利用においてお伝えしたいこと。(寝んねの時間、好きな遊び、キャラクターなど)

()

子ども同士のけんかなどによる怪我に関しては責任をおえませんが、その他、熱、嘔吐、感染症等の症状が表れた場合や集団生活に適さないと判断した場合は、施術中でもご利用を中断させていただく場合がございます。

上記内容に同意の上、保護者の責任において子どもを預けます。

保護者名