

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
	保育園		年 月 日	歳
	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） ②現在治療中、または過去にかかった病気やケガで、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） ③その他、健康面や成長面に関して気になることや配慮をお願いしたいこと ④施設の概要、保育時間、保育料以外の負担金、ならし保育・病児保育・休日保育等について			

施 設 記 入 欄	見学日	見学同伴者	施設概要の説明・確認事項	施設対応者（署名）
	令和 年 月 日	児童と 父・母・祖父母	☐ ①アレルギーについて ☐ ②病気等の配慮 ☐ ③その他 ☐ ④施設の概要等	

○保育施設見学チェック表について

- ・入所を希望する町内施設（いちご保育園・りんご保育園）は、入所申請の前に施設の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野木町にご提出ください。
- ・見学の日時等については事前に電話で施設にご確認ください。