

保育スペース  会員申込書

平成 年 月 日

公益財団法人新座市体育協会 様

会員番号		エヴァエヴァ 会員番号		
ふりがな		愛称など	性別	平熱
お子様の 名前			男・女	℃
生年月日	平成 年 月 日		才 ヶ月	
保護者氏名	Ⓜ			
住所	〒			
電話	()	携帯	()	
FAX	()			

下記の事項についてお伺いいたします。

①身の回りの事は自分でしよう としますか	a. する b. しない c. そのときによって
②トイレは一人で使えますか	a. 使える b. 使えない 用便の間隔は? a. 短い b. 普通 c. 長い
③集団生活の経験について	a. ある (どこで) b. ない
④友達とよく遊びますか	a. はい b. いいえ c. その他 ()
⑤アレルギーや食事制限等が あります	a. ない b. ある ()
⑥持病等がありますか	a. ない b. ある ()
⑦お子様の好きなものをあげて 下さい	あそび () 絵本 () うた () おもちゃ () 食べ物 () テレビ番組 ()
⑧兄弟構成について	記入例… (兄8歳、姉6歳、弟1歳4カ月)
⑨普段、泣いた時の対処法はどのように していますか	
⑩健康面、くせ、行動面、性格等でサポーターに 配慮してもらいたいことなど	