

若松幼稚園保育体験参加同意書

記入日 令和 年 月 日

学校法人船橋雙葉学園若松幼稚園 園長 大賀泰代 殿

参加者氏名	(フリガナ)	性別	
学校名		学年	年
自宅住所			
参加者連絡先(携帯電話等)			
緊急連絡先(保護者等)	氏名	続柄 ()	
	Tel (日中に連絡がとれるもの)		
体験先	千葉県船橋市若松2-3-3 若松幼稚園		
体験先までの交通手段	徒歩・自転車・その他 ()		
アレルギー等の有無及び特記事項	※持病、アレルギー等で配慮が必要なことがあれば教えてください。		
風疹・麻疹	予防接種 … 済・無・不明 罹患歴 有(風疹/麻疹)・無		
参加者署名(自署)	1. 私は保育体験を通じて知り得た情報について体験中及び体験後も一切他言しないことを誓約します。 2. 私は、保育体験に参加するにあたり担当職員の指示に従い行動することを誓約します。 参加者氏名 ()		
保護者署名(自署)	私は参加者() が学校法人船橋雙葉学園幼保連携型認定こども園若松幼稚園での保育体験に参加することを承諾します。 保護者氏名 ()		
学校による同意	学校法人船橋雙葉学園幼保連携型認定こども園若松幼稚園での保育体験に参加することを承諾します。 学校名 担任又は担当教諭氏名		

保育体験実施予定日	日時		時間区分
		月	日
	月	日	
	月	日	
	月	日	
	月	日	
	月	日	
	月	日	
	月	日	
	月	日	
	月	日	

※保育体験可能時間 A 10:00～12:00
 B 9:00～12:00
 C 13:00～16:00

ボランティア証明書の発行を 希望する ・ 希望しない

※記入書式の指定及び持参 有 ・ 無

連絡先 TEL 047-431-7751
 千葉県船橋市若松2-3-3
 学校法人船橋雙葉学園 若松幼稚園
 担当 園長：大賀泰代

申込みの流れ

① **参加希望の連絡をする（平日16時まで） 047-431-7751 担当 大賀**

電話の際、参加希望日をお聞きしますので複数日候補を決めておいてください。

② **ホームページより同意書をダウンロードし、必要箇所を記入する**

本人が直接幼稚園に持ってきてください。その際必要な持ち物について説明させていただきます。

③ **保育体験当日**

当日発熱等体調不良の場合は必ず電話で連絡をしてください。ボランティア証明書の発行を希望されている方には保育体験終了後お渡しします。専用の記入用紙をお持ちの方は同意書と一緒に事前提出をお願いします。