



Little Bear Registration Form

保護者の皆様へ、

ご入園おめでとうございます。これからお子様と保護者方との楽しい日々を過ごせることを心から楽しみにしております。入園する為に以下の書類にご記入の上、リトルベアプリスクールオフィスまでお持ちください。

以下の資料を同封しております。:

- ① 入園登録書
- ② 緊急連絡先と送迎者情報
- ③ 医療情報
- ④ 健康調査票
- ⑤ しつけ方針
- ⑥ 各種料金表
- ⑦ 写真掲載承諾書
- ⑧ 健康診断書



Little Bear Registration Form

登録されるプログラム：Day（月、火、水、木、金） ・ After（月、火、水、木、金）

申請者氏名

児童との続柄

フリガナ

児童氏名(姓)

(名)

年齢

生年月日

性別： 男 女

住所

保護者情報

父親の名前

母親の名前

住所(上記と違う場合)

自宅電話

携帯

携帯

メールアドレス

メールアドレス

福生市南田園 2-16-12

042-539-1222

www.littlebear23.com



Little Bear Registration Form

緊急連絡先

園児のお名前

生年月日

保護者のお名前

緊急連絡先番号

勤務先電話番号

保護者と連絡が取れない場合の緊急連絡先

第一連絡先

第二連絡先

お名前

続柄

お名前

続柄

電話番号

電話番号

「怪我・体調不良のときの対応指針」

お子様が怪我をした場合、体調不良のとき、まずは応急処置をほどこし、保護者に連絡します。保護者と連絡がとれない場合、教職員の判断で病院へ行く等の処置をとります。

以上「怪我・体調不良のときの対応指針」を了承します。

保護者の署名

印

年

月

日

福生市南田園 2-16-12

042-539-1222

www.littlebear23.com



Little Bear Registration Form

医療情報

保険証,乳児医療証のコピー

保険証コピー

医療証コピー

福生市南田園 2-16-12

042-539-1222

www.littlebear23.com



Little Bear Registration Form

リトルベアインターナショナルプリスクールのしつけの方針は以下の通りです:

学校での子供全員の安全と規律のために適切な基準を設けることは必須です。わたしたちはしつけに対してポジティブなアプローチを目指しています。教育の目的は子供たちが問題を建設的な方法で解決することです。それには自制を働かせること、自制心の訓練も必要になります。子供たちが気遣いのある、その場に適切な行動がとれるように促します。時として、子供たちが自分の言動をコントロール出来ず、クラスを妨げたり他の子供の授業を妨げるようなことは起こり得る状況です。先生はその子供たちの注意が良い方向に向けられるようきっぱりとそして優しく正します。それには他のアクティビティの選択を与えたり、妨げとならないような言動の選択肢を与えます。子供が応じない場合、その子供を他の子供と離れたところで机に向かって座ってもらいます。子供が落ち着きを取り戻し、グループへの参加を希望したときにクラスへ戻します。それでも言動に改善が見られない場合に、スクールと親と子供の面談を設けます。子供が他の子供や先生方との協調性において大きな問題が生じた場合、保護者に連絡をし、双方にとって有益な手段を見つけ解決を目指します。子供の気持ちを尊重し、感情状態に敏感であることが大事と考えています。時には体調不良、疲れ、またその他の理由で子供の言動に悪い影響が出る場合があります。わたしたちは教育者として子供の教育環境や状態に影響を及ぼす事柄を知る必要がありますため、皆様のご協力をお願いいたします。

しつけ方針を読み、承諾しました:

署名:

日付: 年 月 日



Little Bear Registration Form

各種料金について

ご登録のプログラム:

入園金:¥ _____

授業料:¥ _____

諸経費:¥ _____ (T シャツ¥2,000、帽子¥1350、スケッチブック¥650)

合計: ¥ _____

上記料金を入園登録書と一緒に持ちください。

お支払い方法

入園金:1 回払いのみ

月謝:月々・学期・年間払いが可能です

諸経費:1 回払いのみ

お支払い期日

授業料は翌月分を前月の 20 日までに支払ってください。入園金の納入は入園契約書を提出される時、ご一緒をお願いします。

諸経費は、都度徴収させていただきます。

休園・退園または日数変更

休園・退園または登園日数・曜日の変更をご希望の場合、希望月の前月 20 日までに申し出ください。月途中での休園退園や日数および曜日変更はお受けできない場合がございます。ご了承ください。(例:1 月から休園・退園または日数および曜日変更の場合→12 月 20 日までに申し出ください。) 20 日以降の申し出に関しては、翌月分のお月謝の納入をしていただく場合がございます。また、1 か月以上前にお申し出いただいた休園でも、休園中は継続料としてお月謝の半額をお納めいただきます。

退園を希望する場合には、退園予定日の前月 20 日までに事業者には必ず書面にて申し出ください。前月 20 日以降に退園を申し出た場合、保護者は翌月分に相当する保育料を支払うものとします。

返金

入園金の返金はいかなる場合もできません。

月謝を学期・年間で支払われている場合、退園の際に未使用分を返金できます。1 ヶ月前までにお申し付けください。



Little Bear Registration Form

適正資格

外国籍の保護者の方は、SOFA ステータスを保有されているか、有効期限内の在留カードを保持している必要があります。これらの要件を満たしていない場合、当園でのサービスの提供は致しかねますのでご了承ください。

契約の解除

事業者は、閉所や休所などやむを得ない事情がある場合、保護者に対して3か月間の予告期間を置いて理由を文書で明示し口頭で説明した上で、この契約を解除することができます。

また、次の事由に該当した場合は、事業者は文書で保護者に通知することにより、この契約を解除することができます。

- ① 保護者が上記に定める料金の支払いを遅延した場合で、料金支払いの催告期間が経過しても支払わない場合。
- ② 保護者が事業者や保育所従業員又は他の利用者（保護者、乳幼児）に対して、重大な背信行為を行った場合。

その他

利用にあたっては、別添の「Little Bear Hand Book」記載事項を遵守してください。

保護者及び事業者は、信義誠実をもってこの契約を履行するものとします。この契約に定めのない事項については、児童福祉法その他法令の定めを尊重し、双方が誠意をもって協議の上決定します。

契約の締結に当たり、事業者は保護者に対し、入園登録書に基づき契約内容の説明を行い、保護者はその内容を了承したものとします。

上記の契約を証するため、本書2通を作成し、保護者、事業者は記名の上、その1通を保有するものとします。

年 月 日

保護者氏名

事業者代表氏名

*当施設は児童福祉法第35条の認可を受けていない保育施設（認可外保育施設）として、同法第59条2に基づき東京都への設置届出を義務付けられた施設です。

苦情解決責任者 施設長 Bryan Rock Tel 042-539-1222

福生市南田園 2-16-12
042-539-1222
www.littlebear23.com



Little Bear Registration Form

健康調査票

記入日 年 月 日

児童氏名

生年月日 年 月 日 年齢 歳 体重 Kg

今までにかかった病気、けが

- ・心臓病 ・腎臓病 ・肝臓病 ・髄膜炎 ・ぜんそく ・結核
- ・自家中毒症 ・麻疹 ・風疹 ・水痘 ・中耳炎 ・川崎病 ・百日咳
- ・溶連菌感染症 ・肺炎 ・おたふくかぜ ・肘が抜けた (年 月 日)
- ・その他 ()

健康診断の受診歴

- ・1歳6か月健診 (年 月 日 健診での指導事項等：)
- ・3歳児健診 (年 月 日 健診での指導事項等：)
- ・直近の受診歴 (年 月 日 健診での指導事項等：)

体質等

- ・平熱 (°C) ・血液型 型 RH ()
- ・けいれんやひきつけを起こしたことが、ある・ない
あるの場合⇒熱が出たとき (回)、熱がないとき (回)、
初回 (年 月 日)、2回目 (年 月 日)、3回目 (年 月 日)
- ・食物アレルギー なし・あり (原因食品：)
(現在除去している食品：)
- ・アナフィラキシー症状 なし・あり
- ・食物以外のアレルギー なし・あり ()
- ・使用している薬 なし・あり ()
- ・アドレナリン自己注射薬 なし・あり
- ・薬物アレルギー なし・あり ()
- ・その他の体質 なし・あり ()



Little Bear Registration Form

予防接種

- ・ Hib (ヒブ) (インフルエンザ菌 b 型)
(年 月 日、 年 月 日、 年 月 日、 年 月 日)
- ・ 肺炎球菌
(年 月 日、 年 月 日、 年 月 日、 年 月 日)
- ・ B型肝炎
(年 月 日、 年 月 日、 年 月 日、 年 月 日)
- ・ 4 種混合 (ジフテリア、百日咳、破傷風、不活性ポリオ)
(年 月 日、 年 月 日、 年 月 日、 年 月 日)
- ・ BCG
(年 月 日、 年 月 日、 年 月 日、 年 月 日)
- ・ 麻しん、風しん (MR)
(年 月 日、 年 月 日、 年 月 日、 年 月 日)
- ・ 水痘
(年 月 日、 年 月 日、 年 月 日、 年 月 日)
- ・ 流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)
(年 月 日、 年 月 日、 年 月 日、 年 月 日)
- ・ 日本脳炎
(年 月 日、 年 月 日、 年 月 日、 年 月 日)
- ・ インフルエンザ
(年 月 日、 年 月 日、 年 月 日、 年 月 日)

かかりつけの病院

- ・ 小児科：病院名 ()、電話番号 ()
- ・ 歯科： 病院名 ()、電話番号 ()
- ・ 眼科： 病院名 ()、電話番号 ()
- ・ 耳鼻科：病院名 ()、電話番号 ()
- ・ 皮膚科：病院名 ()、電話番号 ()
- ・ 外科・整形外科：病院名 ()、電話番号 ()
- ・ その他：病院名 ()、電話番号 ()



Little Bear Registration Form

保護者各位

リトルベアインターナショナルスクール

施設長 Bryan Rock

園児の写真掲載について

当園では、園児の日頃の姿や成長過程を保護者の皆様に遅延なくお伝えするために、保育中に撮影した写真を ClassDojo アプリや教室内に掲載することがございます。

また、当園のホームページおよび Instagram、Facebook 内に在所園児の日常や行事等の写真を掲載したいと考えております。

公開される写真はプライバシーに十分に配慮されたものでありますが、念のため、写真掲載のご希望について、下記に署名の上ご提出下さいますようお願い申し上げます。

つきましては当保育所の個人情報の保護に関する基本方針に基づき同意書を取らせていただきます。下記のいずれかを選択してご提出下さい。

* Class Dojo アプリは、登録された会員以外が閲覧することはございません。

* 同意されない方の写真は掲載いたしません。

また、お子様以外の生徒が写っている写真や動画については、次のルールを守っていただきますようご協力お願いいたします。

【保護者様に守っていただきたいルール】

- 1 学校の活動の写真・動画はインターネット上では公開しないこと ※ 公開する範囲に制限をかけている場合も同様に公開しないこと
- 2 個人で楽しむことを目的とし、譲渡しないこと
- 3 写っている人物の許可なくメールなどで送付したりしないこと
- 4 その他、データを二次利用する行為全般を行わないこと ※ お子様だけが写っている写真であっても、学校の活動の写真・動画はインターネット上では公開しないようお願いいたします

福生市南田園 2-16-12

042-539-1222

www.littlebear23.com



Little Bear Registration Form

写真掲載に関する同意書

以下のいずれかにチェックをして必要事項を記入して下さい。

【教室内および Class Dojo への写真掲載について】

- 写真掲載に同意します。
- 写真掲載に同意しません。

【ホームページおよび Instagram/Facebook について】

- 写真掲載に同意します。
- 写真掲載に同意しません。

上記ルールについて承諾しました。

年 月 日

園児氏名

保護者氏名