

## 利用条件確認書

当園の「ちょこっと通園事業」を利用するにあたり、下記の利用条件等をご確認いただき、チェックをご記入ください。

### チェック 【利用条件】

	利用日時点で、渋谷区内に居住しています。
	利用日時点で生後57日以上です。
	利用日時点で保育所・幼稚園・認定こども園・地域型保育事業・企業主導型保育事業所等に在籍していません。
	ほかのちょこっと通園事業実施園に登録していません。
	内定者が出ることにより、月末で利用が終了する場合があります。
	利用開始にあたって、事前面接および利用前健康診断の実施が必要です。
	食物アレルギー等、配慮が必要となる場合は事前にお申し出ください。 (食物アレルギーに関しては、医師による生活管理指導表の提出をお願いします。)
	保育に際し、保育士との情報共有をご協力をお願いします。
	次の子育て支援事業等との併用はできません。 ・保育利用料軽減制度 ・認可外保育施設(無償化対象外施設を含む) ・病児病後児保育、休日保育(事業・助成含む) ・東京都ベビーシッター利用支援事業(待機児童向け) ・定期利用保育事業 ※一時保育事業との併用は可能ですが、利用料に関する軽減制度の併用ができません。 ご不明な場合は、渋谷区役所保育課保育管理係へお問い合わせください。

### チェック 【利用料金等】

	利用1回あたり850円です。
	利用時間は9時15分から12時30分までです。
	当日0:00以降の自己都合によるキャンセル、9時30分以降の登園はキャンセルとし、キャンセル料金として850円を徴収いたします。
	利用料金は、翌月に決済システム「enpay」にて請求します。請求が届きましたら月内にお支払ください。

年 月 日

ご署名

# 利用前健康診断記録表

ちよこつと通園事業 利用者

利用開始日 年 月 日

健診年月日	年 月 日		児童名	
頭頸部			生年月日	年 月 日
視力*			身長：	cm
聴力*			体重：	kg
胸部	心音		胸囲：	cm
	呼吸音		頭囲：	cm
腹部			カウプ指数：	
四肢				
陰部				
皮膚				
その他				
*測定できる場合は測定値を記入。測定できない場合は診察上の所見記入。				
入園の適否	適・否		囑託医印	

# 児童健康台帳

記載日 年 月 日 / 利用開始年月日 年 月 日

氏名		性別		生年月日	
〒		男・女		年 月 日	
住所		電話 ( )			
出生時	体重 g	身長 cm	在胎週 週	出生時の問題 無・有 ( )	
定期予防接種記録			子どもの体質チェック表		
種類	接種年月日		急性・慢性中耳炎	( 右・左 )	
ヒブ 1回目	年 月 日		滲出性中耳炎	( 右・左 )	
ヒブ 2回目	年 月 日		難聴	( 右・左 )	
ヒブ 3回目	年 月 日		弱視	( 右・左 )	
ヒブ 追加	年 月 日		肘内障	( 右・左 )	
小児用肺炎球菌 1回目	年 月 日		けいれん	熱性けいれん・その他( )	
小児用肺炎球菌 2回目	年 月 日		心臓病		
小児用肺炎球菌 3回目	年 月 日		喘息	歳発症	
小児用肺炎球菌 追加	年 月 日		アレルギー		
3種・4種・5種混合 1回目	年 月 日		アトピー性皮膚炎		
3種・4種・5種混合 2回目	年 月 日		アレルギー性鼻炎		
3種・4種・5種混合 3回目	年 月 日		花粉症		
3種・4種・5種混合 追加	年 月 日				
※↑該当の種類を○で囲んでください			今までにかかった病気		
BCG	年 月 日		麻疹	年 月	
麻しん・風しん混合(MR) I期	年 月 日		風疹	年 月	
麻しん・風しん混合(MR) II期	年 月 日		流行性耳下腺炎	年 月	
水痘(みずぼうそう) 1回目	年 月 日		水痘	年 月	
水痘(みずぼうそう) 2回目	年 月 日		突発性発疹	年 月	
日本脳炎 I期 1回目	年 月 日		溶連菌感染症	年 月	
日本脳炎 I期 2回目	年 月 日			年 月	
日本脳炎 I期 追加	年 月 日			年 月	
流行性耳下腺炎 1回	年 月 日			年 月	
流行性耳下腺炎 2回	年 月 日			年 月	
日本脳炎 I期 追加	年 月 日		◆特記事項		
B型肝炎 1回目	年 月 日		※入院の有無(日時と病名、入院期間)、また普段服薬しているお薬や外用薬等あれば、ご記入ください。		
B型肝炎 2回目	年 月 日				
B型肝炎 3回目	年 月 日				
B型肝炎 追加	年 月 日				
日本脳炎 I期 追加	年 月 日				
日本脳炎 I期 追加	年 月 日				
日本脳炎 I期 追加	年 月 日				
ロタ 1回目	年 月 日				
ロタ 2回目	年 月 日				
ロタ 3回目	年 月 日				
インフルエンザ			◆区保健所等での健康診断実施状況		
0歳	年 月 日	年 月 日	3.4か月健診	済・未( )	
1歳	年 月 日	年 月 日	1歳6か月健診	済・未( )	
2歳	年 月 日	年 月 日	3歳健診	済・未( )	
3歳	年 月 日	年 月 日	※健診での指摘事項があれば、カッコ内に記載		
4歳	年 月 日	年 月 日			
5歳	年 月 日	年 月 日			
(その他)	年 月 日	年 月 日			
(その他)	年 月 日	年 月 日			

2025年度 家庭調査票

児童名	ふりがな 年 月 日生)	保護者名	ふりがな	続柄	
住所	〒				
住所変更時	変更日： 月 日				
家族構成	ふりがな 名前	続柄	生年月日		
		父勤務先		母勤務先	
勤務先	名称				
	住所				
	電話				
	最寄駅				
勤務時間	平日				
	土曜				
定休日					
通勤所要時間					
	時間 分		時間 分		
緊急連絡先	緊急時の連絡先として、優先順に3箇所選択し、番号を記入してください。 ※第1連絡先はご両親どちらかの連絡先を記入してください。				
	1. 母の職場	2. 母の携帯電話（電話：			
	3. 父の職場	4. 父の携帯電話（電話：			
	5. 父母以外	名前	電話		
	住所		間柄		
	緊急連絡順 1番目 ( ) 2番目 ( ) 3番目 ( )				
	選択された優先順に電話をしますが、携帯電話が繋がらない場合には、職場に連絡することもありますのでご了承ください。				

2025年度 災害時緊急連絡票 園外持出用 記入日:

園児名	ふりがな		
自宅住所/電話番号	〒 ー 平・令 年 月 日生		
保険証	保険者番号(8桁)	記号(8桁)	番号(4桁)
	枝番(2桁)	資格取得: 年 月	
乳児医療証	公費負担番号(8桁)	受給者番号(7桁)	

※災害時等緊急のお迎え依頼の連絡優先順に記入してください

連絡者	ご連絡先		
ふりがな 氏名:	勤務先の名称	勤務時間: ~	
	勤務先所在地		
続柄:	勤務先電話番号 ( )	最寄駅:	
携帯電話:	園までの 所要時間	<input type="checkbox"/> 公共機関を利用した場合: 時間 分 <input type="checkbox"/> 災害時等 徒歩の場合: 時間 分(距離 Km)	
ふりがな 氏名:	勤務先の名称	勤務時間: ~	
	勤務先所在地		
続柄:	勤務先電話番号 ( )	最寄駅:	
携帯電話:	園までの 所要時間	<input type="checkbox"/> 公共機関を利用した場合: 時間 分 <input type="checkbox"/> 災害時等 徒歩の場合: 時間 分(距離 Km)	
ふりがな 氏名:	勤務先の名称 (自宅の場合は自宅と記入下さい)	勤務時間: ~	
	所在地		
続柄:	電話番号 ( )	最寄駅:	
携帯電話:	園までの 所要時間	<input type="checkbox"/> 公共機関を利用した場合: 時間 分 <input type="checkbox"/> 災害時等 徒歩の場合: 時間 分(距離 Km)	

『災害時にお迎えに来る可能性のある方』

～緊急時引き渡しカードへもご記入ください～

ふりがな 氏名	例) ちゃちゃ たらう 茶々 太郎	続柄: 叔父	S54年 4月1日生	現住地: 埼玉県入間市	備考: 子どもは 顔知ってます
ふりがな 氏名		続柄:	年 月 日生	現住地:	備考:
ふりがな 氏名		続柄:	年 月 日生	現住地:	備考:
ふりがな 氏名		続柄:	年 月 日生	現住地:	備考:
ふりがな 氏名		続柄:	年 月 日生	現住地:	備考:

『災害時にお迎えに来る可能性のある方』記載時の注意とお願い

- ・大規模地震などの発生時、交通・通信機能の乱れによってご両親と園との連絡が困難となる事が予想されます。
- ・万が一ご連絡先に記入頂いてます方と連絡が取れない場合でも、その方がお迎えにいらした際にはお子さんを受け渡してもよいという方を複数名ご検討頂き、ご記入下さい。
- ・尚、園では保護者のお迎えが来るまでお子さんをお預かりする事を原則としておりますが、数日に渡り保護者のお迎えがない場合も可能性としてございます。あらゆる場合を考慮し必ずどなたかお迎え可能な方を確保頂けます様、ご協力お願いします。(例: 親戚、ご友人、近所の方等)

## 個人情報の使用目的について

社会福祉法人 ChaCha Children & Co.  
ChaCha Children Daikanyama

当園では、個人情報保護に関する方針に基づき、厳選に管理いたします。  
園の通常業務で想定される個人情報の利用目的は以下のとおりです。

### ◆園児への保育サービスの提供に必要な利用目的

#### (1) 保育サービス

延長保育事業、休日保育事業、保育所体験事業、地域交流活動事業、  
実習生、ボランティアの受入れ、園内見学

#### (2) 管理運営業務

##### (ア)入退園、登降園、および保育の管理

入園関係書類、延長保育事業利用申込書、土曜保育申込書、児童票、  
出席簿、保育指導計画、個別成長記録、身体測定記録、健康診断記録、  
家庭調査票、アレルギー等調査票、離乳食調査票、苦情受付等々の記録、  
識別のための名札(ロッカー、下駄箱、ウォールポケット等)、写真および作品展  
示、各おたより及び関係紙、渋谷区未就学児通所施設巡回訪問相談支援事  
業、児童相談所・教育相談所・ケース会議等への情報提供、外部監査機関、  
サービス評価機関への情報提供、小学校・移籍先への要録等の情報提供、  
業者による写真や動画の撮影及び販売、保護者・保育者間における情報伝  
達

##### (イ)会計・経理の集計

延長保育料、雑費等請求時のコードモン・enpay

##### (ウ)事故等の報告

独立行政法人日本スポーツセンター、全国私立保育園連盟保険制度、  
医療機関

#### (3) 上記以外の利用目的

- ① インターネット(ホームページ)への写真掲載
- ② 当法人内の採用活動や研究発表、あるいは研修等で写真や動画等を使用す  
る事
- ③ 法人 SNS での情報発信
- ④ テレビ、新聞、雑誌、ウェブなどメディア取材時のお子様の画像・動画の掲載お  
よび発信

### 個人情報使用同意書

私は、特定教育・保育の提供に際して、利用児童及びその保護者等に係る個人情報について、以下の目的のために、必要最小限の範囲内において使用することに同意します。

◆園児への保育サービスの提供に必要な利用目的

(1) 保育サービス

延長保育事業、休日保育事業、保育所体験事業、地域交流活動事業、  
実習生、ボランティアの受入れ、園内見学

(2) 管理運営業務

(ア)入退園、登降園、および保育の管理

入園関係書類、延長保育事業利用申込書、土曜保育申込書、児童票、  
出席簿、保育指導計画、個別成長記録、身体測定記録、健康診断記録、家庭調  
査票、アレルギー等調査票、離乳食調査票、苦情受付等々の記録、識別のための  
名札(ロッカー、下駄箱、ウォールポケット等)、写真および作品展示、各おたより及び関  
係紙、渋谷区未就学児通所施設巡回訪問相談支援事業、児童相談所・教育相談  
所・ケース会議等への情報提供、外部監査機関、サービス評価機関への情報提供、  
小学校・移籍先への要録等の情報提供、業者による写真や動画の撮影及び販売、  
保護者・保育者間における情報伝達

(イ)会計・経理の集計

延長保育料、雑費等請求時のゴドモン・enpay

(ウ)事故等の報告

独立行政法人日本スポーツセンター、全国私立保育園連盟保険制度、  
医療機関

(3) 上記以外の利用目的

○:同意します ×:同意しません どちらかを□内にご記入ください。

	① インターネット(ホームページ)への写真掲載
	② 当法人内の採用活動や研究発表、あるいは研修等 で写真や動画等を使用する事
	③ 法人 SNS での情報発信
	④ テレビ、新聞、雑誌、ウェブなどメディア取材時のお子 様の画像・動画の掲載および発信

(西暦) 年 月 日

クラス名

園児名

保護者名

月齢	5,6ヶ月頃	7,8ヶ月頃	9~11ヶ月頃	12~18ヶ月頃
離乳の開始	「子どもの様子」をみながら、1日1回、1回1回、少しずつ始める。	「子どもの様子」をみながら、1日2回食事をとり、食事のリズムをつけていく。	「子どもの様子」をみながら、1日3回食事をとり、リズムを整えていく。	「子どもの様子」をみながら、1日3回食事をとり、リズムを整えていく。
離乳の完了	「子どもの様子」をみながら、1日3回食事をとり、リズムを整えていく。	「子どもの様子」をみながら、1日3回食事をとり、リズムを整えていく。	「子どもの様子」をみながら、1日3回食事をとり、リズムを整えていく。	「子どもの様子」をみながら、1日3回食事をとり、リズムを整えていく。

時期	初期 (5,6ヶ月頃)	中期 (7,8ヶ月頃)	後期 (9,10,11ヶ月頃)	完了期 (12ヶ月頃~)	移行期 (13ヶ月以降)
主食	米、小麦粉、米粉、パン、うどん、食パン	米、小麦粉、米粉、パン、うどん、食パン	米、小麦粉、米粉、パン、うどん、食パン	米、小麦粉、米粉、パン、うどん、食パン	米、小麦粉、米粉、パン、うどん、食パン
野菜・海藻・果物	人参、ピーマン、モヤシ、オクラ、ズッキーニ、わかめ、パチナ、グリーンピース、いちご	人参、ピーマン、モヤシ、オクラ、ズッキーニ、わかめ、パチナ、グリーンピース、いちご	人参、ピーマン、モヤシ、オクラ、ズッキーニ、わかめ、パチナ、グリーンピース、いちご	人参、ピーマン、モヤシ、オクラ、ズッキーニ、わかめ、パチナ、グリーンピース、いちご	人参、ピーマン、モヤシ、オクラ、ズッキーニ、わかめ、パチナ、グリーンピース、いちご
肉・魚・卵	鶏肉、豚肉、牛肉、魚、卵	鶏肉、豚肉、牛肉、魚、卵	鶏肉、豚肉、牛肉、魚、卵	鶏肉、豚肉、牛肉、魚、卵	鶏肉、豚肉、牛肉、魚、卵
乳製品	牛乳、ヨーグルト、チーズ	牛乳、ヨーグルト、チーズ	牛乳、ヨーグルト、チーズ	牛乳、ヨーグルト、チーズ	牛乳、ヨーグルト、チーズ
調味料	塩、醤油、味噌、酢、砂糖	塩、醤油、味噌、酢、砂糖	塩、醤油、味噌、酢、砂糖	塩、醤油、味噌、酢、砂糖	塩、醤油、味噌、酢、砂糖

※ 離乳食の進め方の目安は、子どもの様子を見ながら進めてください。  
 ※ 離乳食の進め方の目安は、子どもの様子を見ながら進めてください。  
 ※ 離乳食の進め方の目安は、子どもの様子を見ながら進めてください。

※ 離乳食の進め方の目安は、子どもの様子を見ながら進めてください。  
 ※ 離乳食の進め方の目安は、子どもの様子を見ながら進めてください。  
 ※ 離乳食の進め方の目安は、子どもの様子を見ながら進めてください。