

# NYCNYDA 同意書

下記の内容を一読頂き、同意書に記入署名をお願い致します。同意書の詳細については、NYCNYDA 規約 (NYCNYDA の理念、目標ならびに書式を含む) をご覧下さい。

保護者氏名： \_\_\_\_\_ 日付： \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

子供の氏名： \_\_\_\_\_

私の子供がスタッフの監督下で活動部屋の中に引かれたマットの上で昼寝をする事を理解します。私の子供が乳児の場合、仰向けの状態で昼寝をする事を理解します。

※ 該当項目に丸印をお付け下さい。

該当しません

はい

いいえ

\_\_\_\_\_  
氏名の頭文字

子供達が分け合う目的で、他の子供の保護者によって持込まれた食物を私の子供が食べる事を承認します。

※ どちらかに丸印をお付け下さい。

はい

いいえ

\_\_\_\_\_  
氏名の頭文字

緊急時、必要であれば NYCNYDA によって適切な対応が出来るように、特別対応が必要な情報 (アレルギー、食習慣、障害、医療情報) は伝達済みです。

※ どちらかに丸印をお付け下さい。

はい

いいえ

\_\_\_\_\_  
氏名の頭文字

NYCNYDA スタッフ監督の下、私の子供がデイケアを離れ近所の公園、プレイグラウンド、空手教室、図書館へ行く事を承認します。

※ どちらかに丸印をお付け下さい。

はい

いいえ

\_\_\_\_\_  
氏名の頭文字

NYCNYDA の監督下であっても、運動活動をする事によって、NYCNYDA スタッフの過失によらない事故が発生しうる事を理解します。

※ どちらかに丸印をお付け下さい。

はい

いいえ

\_\_\_\_\_  
氏名の頭文字

私の子供が野外活動に適した服装で活動に参加しなければならない事を理解します。

※ どちらかに丸印をお付け下さい。

はい

いいえ

\_\_\_\_\_  
氏名の頭文字

野外活動（外遊び／空手教室）や外部から指導者を招いての室内活動（ヨガなど）が、天候、気候、その他何らかの理由で毎日もしくは毎週行われない場合がある事を理解します。また、これらの活動は通常のプログラムに含まれるもので、参加費は活動の有無に関係のないものである事を理解します。

※ どちらかに丸印をお付け下さい。

はい

いいえ

\_\_\_\_\_ 氏名の頭文字

如何なる理由においても事前に支払った参加費は返金されない事を理解します。（初回月のみ半額返金あり）また、事前申込・支払がない場合の私の子供の席は確定されていない事を理解します。

※ どちらかに丸印をお付け下さい。

はい

いいえ

\_\_\_\_\_ 氏名の頭文字

私の子供に何らかの病気の症状（嘔吐を伴う発熱など）が見られる場合、私の子供は自宅で待機します。

※ どちらかに丸印をお付け下さい。

はい

いいえ

\_\_\_\_\_ 氏名の頭文字

私は、下記の市販の局所軟膏を **NYCNDA** スタッフが私の子供に使用する事を承諾すると共に必要な軟膏は自分で用意します。

\_\_\_\_\_ 氏名の頭文字

※ どちらかに丸印をお付け下さい。

承諾します

承諾しません

日焼け止め

日焼け止め

虫除けスプレー

虫除けスプレー

オムツかぶれ用クリーム

オムツかぶれ用クリーム

料金の規定、NYC Dept. of Health Bureau of Daycare/Office of Children and Family Services の基準に沿って **NYCNDA** が提供するサービスの規定について説明が行われたうえで、上記記載の子供が当デイケアに登録する事を承認します。

保護者署名: \_\_\_\_\_

スタッフ欄:

この規約に関する質問に私が知っている限りで全て回答しました。

\_\_\_\_\_ (氏名) \_\_\_\_\_ (署名) \_\_\_\_\_ (日付)