

# 託児室利用申込書

ご記入のうえ、①FAX 後、②利用当日に託児室までご持参下さい。 平成 年 月 日

保護者氏名  様		所属	
現住所：〒			
電話： FAX：		E-mail： 緊急連絡先（携帯電話等）：	
利用時間	<input type="checkbox"/> 10月28日（火） （ : ）～（ : ）	<input type="checkbox"/> 10月29日（水） （ : ）～（ : ）	<input type="checkbox"/> 10月30日（木） （ : ）～（ : ）
	<input type="checkbox"/> 10月31日（金） （ : ）～（ : ）	<input type="checkbox"/> 11月1日（土） （ : ）～（ : ）	

◆お子様について（お1人目）

（フリガナ） お子様名：		愛称： 性別： 男 ・ 女	
生年月日： 年 月 日		託児経験： 有（ 回）・無 幼稚園・保育園	
年 齢： 歳 ヶ月			
健 康	アレルギー： 有（具体的に _____）・無		
	平熱： _____℃（*）健康状態：良好・不良（_____）		
食 事	（*）最終 食事・授乳 時刻 _____ 時		
	授乳： 不要 ・ 必要（_____）時頃 ミルクの量 _____ ml		
睡 眠	お昼寝： _____ 時頃～ _____ 時頃		
	寝方：仰向け・うつ伏せ・横向け 寝る時のくせ： _____		
排 泄	ひとりのできる ・ できない ・ トレーニング中 ・ おむつ		
	教えてくれる ・ 教えてくれない		
その他（注意事項、好きな遊び等）			

◆お子様について（お2人目） ※3名以上の場合はもう1枚ご用意下さい。

（フリガナ） お子様名：		愛称： 性別： 男 ・ 女	
生年月日： 年 月 日		託児経験： 有（ 回）・無 幼稚園・保育園	
年 齢： 歳 ヶ月			
健 康	アレルギー： 有（具体的に _____）・無		
	平熱： _____℃（*）健康状態：良好・不良（_____）		
食 事	（*）最終 食事・授乳 時刻 _____ 時		
	授乳： 不要 ・ 必要（_____）時頃 ミルクの量 _____ ml		
睡 眠	お昼寝： _____ 時頃～ _____ 時頃		
	寝方：仰向け・うつ伏せ・横向け 寝る時のくせ： _____		
排 泄	ひとりのできる ・ できない ・ トレーニング中 ・ おむつ		
	教えてくれる ・ 教えてくれない		
その他（注意事項、好きな遊び等）			

（\*）欄は当日ご記入頂きます。

※本申込書記載の個人情報には本託児業務以外には使用いたしません。