

連 絡 票

平成 年 月 日

◇託児ご希望時間

月 日 () 【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

月 日 () 【午前・午後 時 分～午前・午後 時 分】

保護者氏名	ご連絡先
様	— —
ご住所 〒	
お迎えに来られる方のご氏名(※上記の方と異なる場合)	

お子様のお名前 (フリガナ) 愛 称： 性 別： 男 ・ 女 生年月日： 年 月 日 年 齢： 歳 ヶ月 お昼寝：無・有 時 ～ 時頃 寝方(仰向け・うつ伏せ・横向き)・無	授乳：不要・要(時間ごと) 授乳予定時間(時頃) 一回のミルク量() 排泄：ひとりでできる・できない トレーニング中・オムツ 知らせる「 」と言う 知らせない(分おき) その他(アレルギー等)：
お子様のお名前 (フリガナ) 愛 称： 性 別： 男 ・ 女 生年月日： 年 月 日 年 齢： 歳 ヶ月 お昼寝：無・有 時 ～ 時頃 寝方(仰向け・うつ伏せ・横向き)・無 好きな遊び：	授乳：不要・要(時間ごと) 授乳予定時間(時頃) 一回のミルク量() 排泄：ひとりでできる・できない トレーニング中・オムツ 知らせる「 」と言う 知らせない(分おき) その他(アレルギー等)：
お子様のお名前 (フリガナ) 愛 称： 性 別： 男 ・ 女 生年月日： 年 月 日 年 齢： 歳 ヶ月 お昼寝：無・有 時 ～ 時頃 寝方(仰向け・うつ伏せ・横向き)・無 好きな遊び：	授乳：不要・要(時間ごと) 授乳予定時間(時頃) 一回のミルク量() 排泄：ひとりでできる・できない トレーニング中・オムツ 知らせる「 」と言う 知らせない(分おき) その他(アレルギー等)：

※お申込の際には、【同意書・申込書】も併せてファックス送信お願いいたします。

ご送付先：株式会社テノ. コーポレーション
FAX 092-263-8335