



臨時託児ルーム利用申込書



フリガナ
保護者氏名
住所 〒
必須：携帯番号
必須：緊急用携帯番号
e-mail

ご利用申込枠

利用日	午前	○をご記入 入お願い いたしま す	午後①	○をご記 入お願い いたしま す	午後②	○をご記 入お願い いたしま す	午後③	○をご記 入お願い いたしま す
大会1日目 3月6日	8:30- 12:00		12:00- 15:00		15:00 -18:30			
大会2日目 3月7日	8:30- 12:00		12:00- 15:00		15:00 -18:30		18:30- 20:30	
大会3日目 3月8日	8:30- 12:00		12:00- 16:00					

お子さまについて

フリガナ 氏名 愛称	生年月日 年 月 日 歳 ヶ月	健康状態
アレルギー有無	有（詳しくご記入ください）	無
排泄：ひとりで（できる・できない）知らせる	くせ：有（ ）・無	人見知り：有（ ）・無 知らせない
お昼寝：有（ ）時頃～（ ）時頃 計（ ）時位	好きな遊びや遊具等	
その他（注意事項）		