



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)		