

## 託児室利用申込書

令和 年 月 日

保護者氏名  現住所 : 〒	勤務先・所属 様
連絡先 : (電話連絡先は念のため2箇所以上をご記入下さい。) 電話番号1 E-mail 電話番号2	
利用時間	月 日 ( ) ( : ) ~ ( : )
利用時間	月 日 ( ) ( : ) ~ ( : )

◆お子様について (ご記入または○を記してください)

(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 : 無・有 幼稚園・保育園
年齢 : 歳 ケ月		
健 康	平熱 : ℃	
	アレルギー : 無・有 (具体的に )	
昼 食	保護者と一緒 (託児室外で召しあがる) ・ お弁当持参 (託児室で召しあがる)	
	授乳 : 母乳・ミルク (量 ml /1回) (時間 → )	
	離乳食について ( )	
睡 眠	お昼寝の有無 : 有・無し	
	お昼寝 : 時頃 ~ 時頃	
排 泄	ひとりでできる・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)		

※本申込書記載の個人情報は本託児業務以外には使用いたしません

<お申込み・お問い合わせ先> スマイルキッズ 担当: 吉田 直子

TEL : 076-464-5102 FAX : 076-471-8196 E-mail : smilekids@m5.dion.ne.jp