

託児室利用申込書

記入日:平成 年 月 日

(フリガナ)		
保護者氏名		
ご住所		
電話番号	家	携帯
FAX		
E-mail	通常	携帯
勤務先・所属名		
勤務先電話番号		
上記の保護者以外の緊急連絡先		
(フリガナ)		
氏名	お子様との続柄	父・母・祖父・祖母・叔父・叔母・その他()
ご住所		
電話番号 (家・携帯)		
メール (家・携帯)		

* ご記入頂いた個人情報は今回の託児にのみ利用し、他の目的で使用することはありません。

託児室申込書(保育スタッフ用)

(フリガナ)		利用希望日時						
保護者氏名		月	日	時	分	～	時	分
緊急連絡先	携帯電話番号	月	日	時	分	～	時	分
	携帯メールアドレス	月	日	時	分	～	時	分
(フリガナ)								
託児を希望する お子様のお名前①		お子様の 年齢・性別		歳	ヶ月		男・女	
アレルギーの有無	なし・あり ()							
スタッフに把握しておいて もらいたい癖・症状など								
当日のお世話についてのご要望(食事・おむつなど)								
(フリガナ)								
託児を希望する お子様のお名前②		お子様の 年齢・性別		歳	ヶ月		男・女	
アレルギーの有無	なし・あり ()							
スタッフに把握しておいて もらいたい癖・症状など								
当日のお世話についてのご要望(食事・おむつなど)								
(フリガナ)								
託児を希望する お子様のお名前③		お子様の 年齢・性別		歳	ヶ月		男・女	
アレルギーの有無	なし・あり ()							
スタッフに把握しておいて もらいたい癖・症状など								
当日のお世話についてのご要望(食事・おむつなど)								

* ご記入頂いた個人情報は今回の託児にのみ利用し、他の目的で使用することはありません。

* お子様の昼食・おやつ・飲み物・おむつ等の個人的なものは各自ご持参の上、当日シッターにお渡してください。

* お子様に37.5℃以上の発熱やご病気の場合などはお受けできない場合がございます。

* 万が一のため傷害保険・賠償保険には加入しておりますが、不可抗力や事故等の場合は保険金が支払われない場合がございます。

(株式会社 明日香 〒150-0042 渋谷区宇田川町2-1渋谷ホームズ1310 TEL:03-5456-5006 FAX:03-5456-1360)