|  |
| --- |
| フリガナ保護者氏名 |
| 住所〒　　　　　　マンション名 |
| 必須：携帯番号 |
| 必須：緊急用携帯番号 |
| 必須：e-mail |
| ご利用枠〇をつけてください。 |

臨時託児ルーム利用申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 午前 | 〇を記入ください | 午後① | 〇を記入ください | 午後② | 〇を記入ください | 午後③ | 〇を記入ください |
| 大会1日目3月4日 | 9：00～12：00 |  | 12：00～15：00 |  | 15：00～18：30 |  |  |  |
| 大会2日目3月5日 | 9：00～12：00 |  | 12：00～15：00 |  | 15：00～18：30 |  | 18：00～20：30 |  |
| 大会3日目3月6日 | 9：00～12：00 |  | 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 | 健康状態 |
| アレルギーの有・無有の場合は詳しく記入ください。 | 排泄：ひとりでできる促して欲しいトイレトレーニング中おむつ使用中 | 癖や性格 |
| 人見知り　有・無わからない | お昼寝あり　・なし　　　時～　　時頃　　時間 |
| 好きな遊び |
| その他注意して欲しい事 |