

Neuro2010託児サービス申込書

平成22年 月 日申込

フリガナ 氏名:	ご所属:	
住所: 〒 (自宅・勤務先)		
TEL(自宅・勤務先):	携帯TEL:	
E-MAIL:		

【ご利用日および時間】

*合計利用時間が4時間を超える場合は1日料金となります

*1日利用の場合でも、利用予定時間(お預けになる時間とお迎えの時間)をご記入ください

ご利用日	ご利用時間	
9月2日(木)	: ~ :	: ~ :
9月3日(金)	: ~ :	: ~ :
9月4日(土)	: ~ :	: ~ :

【お支払方法】

- 後日振込み (大会終了後、事務局より請求書をお送りします)
 当日現金払い(利用最終日に総合案内にてお支払いください)

【お子様に関する情報】

<p>(フリガナ)</p> <p>□お子様名 :</p> <p>□性別 : 男 ・ 女</p> <p>□愛称 :</p> <p>□生年月日 : 年 月 日</p> <p>□年齢 : 才 ヶ月</p> <p>□くせ : 有() 特に無し</p> <p>□人見知り : 有() ・ 無</p>	<p>□健康状態:良好・不良() 平熱 度</p> <p>□アレルギー:有(具体的に) ・ 無</p> <p>□排泄 : ひとりで(できる ・ できない) トレーニング中 ・ オムツ 知らせる()と言う 知らせない()分おき</p> <p>□お昼寝: 有()時頃~ ()時頃まで計()時間 寝方(仰向け・うつ伏せ・横向け) ・ 無</p> <p>□好きな遊び/玩具</p> <p>□その他(注意事項)</p>
<p>(フリガナ)</p> <p>□お子様名 :</p> <p>□性別 : 男 ・ 女</p> <p>□愛称 :</p> <p>□生年月日 : 年 月 日</p> <p>□年齢 : 才 ヶ月</p> <p>□くせ : 有() 特に無し</p> <p>□人見知り : 有() ・ 無</p>	<p>□健康状態:良好・不良() 平熱 度</p> <p>□アレルギー:有(具体的に) ・ 無</p> <p>□排泄 : ひとりで(できる ・ できない) トレーニング中 ・ オムツ 知らせる()と言う 知らせない()分おき</p> <p>□お昼寝: 有()時頃~ ()時頃まで計()時間 寝方(仰向け・うつ伏せ・横向け) ・ 無</p> <p>□好きな遊び/玩具</p> <p>□その他(注意事項)</p>

※3人以上の場合はこちらの用紙をコピーしてご記入ください。